

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		022	07	2024	1162	1130
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GPRAZ-2024-0007-M		488	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0703167015	PELAEZ ROMERO MARCOS ANTONIO						

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PELAEZ ROMERO MARCOS ANTONIO, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA CIUDAD DE CUENCA DEL 25 AL 28 DE JUNIO DE 2024 PARA CAPACI, REINSTRUC FORM. PROYECTO ESSA, SEGUN SOL E INFO 132-INEC-CZ6S-MA-ESSA-2024, ADJ. CERT. 106, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA- KVVS.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 22/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	07	2024	1162 1130
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GPRAZ-2024-0007-M 488	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0703167015 PELAEZ ROMERO MARCOS ANTONIO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 22/07/2024</p>	<div style="text-align: center;">   <small>Firmado electrónicamente por:</small>  <b>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b> </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Funcionario Responsable</p>	<div style="text-align: center;">   <small>Firmado electrónicamente por:</small>  <b>MARIA VERONICA REYES ORMAZA</b> </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Director Financiero</p>

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		015	07	2024	1130	1130
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GPRAZ-2024-0007-M		488	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	0703167015	PELAEZ ROMERO MARCOS ANTONIO						

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PELAEZ ROMERO MARCOS ANTONIO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA CIUDAD DE CUENCA DEL 25 AL 28 DE JUNIO DE 2024 PARA CAPACI, REINSTRUC FORM. PROYECTO ESSA, SEGUN SOL E INFO 132-INEC-CZ6S-MA-ESSA-2024, ADJ. CERT. 106, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA-MVRO

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/07/2024	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	106	19	02	24
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CZ6S-INEC. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE JUNIO 2024 PARA SUPERVISION, RECOLECCION, CORRECCION DE INFORMACION (3 DIAS) DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD - ESSA, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2023-1047-M, INEC-INEC-2024-0007-M, INEC-CZ6S-2024-0203-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GPRAZ-2024-0007-M, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/02/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>132-INEC-CZ6S-MA-ESSA-2024</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>21-JUNIO-2024</b>		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO C.I.0703167015		PUESTO QUE OCUPA: CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OFICINA TECNICA DE MACHALA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-JUNIO-2024	06H00	28-JUNIO-2024	18H30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO

**OBJETIVO:** Traslado de la ciudad de Machala a Cuenca, capacitación sobre los egresos hospitalarios.

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

#### Martes, 25 de junio del 2024

Traslado de la ciudad de Machala a Cuenca, capacitación sobre los egresos hospitalarios. Se pernotara en la ciudad de Cuenca.

#### Miércoles, 26 de junio del 2024

Capacitación sobre los egresos hospitalarios sede en Cuenca. Se pernotara en la ciudad de Cuenca

#### Jueves, 27 de junio del 2024

Capacitación sobre los egresos hospitalarios sede en Cuenca. Se pernotara en la ciudad de Cuenca

#### Viernes, 28 de junio del 2024

Capacitación sobre los egresos hospitalarios sede en Cuenca. Se retornara a la ciudad e Machala a las 14:00.

### ANEXOS.

**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA NRO.106**

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Machala - Cuenca	25-JUN-2024	06H00	25-JUN-2024	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca - Machala	28-JUN-2024	14H00	28-JUN-2024	18H30

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JEP</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>406084184604</b>
---	-----------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  <b>MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO</b></p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <b>JOSÉ VILLALBA VALAREZO</b>  <b>RESPONSABLE OFICINA TÉCNICA MACHALA</b></p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <b>JOSÉ AYALA CHICAIZA</b>  <b>COORDINADOR ZONAL</b></p>	

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

132-INEC-CZ6S-MA-ESSA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01 – JULIO – 2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO

PUESTO QUE OCUPA:

CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

OFICINA TECNICA DE MACHALA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

Capacitar e instruir sobre las actividades de los egresos hospitalarios.

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

##### Martes, 25 de junio del 2024

Se realizó la instrucción sobre las actividades en crítica, digitación e ingreso al sistema SIES 11 de egresos hospitalarios, además, la revisión del tomo 1, 2 y 3 CIE 10, para su correcto manejo y aprendizaje. Adicional, se realizaron capacitación sobre carga de información de los establecimientos de salud de la provincia de EL Oro. Por último, se pernoto en la ciudad de Cuenca.

##### Miércoles, 26 de junio del 2024

Se realizó la instrucción sobre las actividades en crítica, digitación e ingreso al sistema SIES 11 de egresos hospitalarios, además, la revisión del tomo 1, 2 y 3 CIE 10, para su correcto manejo y aprendizaje. Adicional, se realizaron capacitación sobre carga de información de los establecimientos de salud de la provincia de EL Oro. Por último, se pernoto en la ciudad de Cuenca.

##### Jueves, 27 de junio del 2024

Se realizó la instrucción sobre las actividades en crítica, digitación e ingreso al sistema SIES 11 de egresos hospitalarios, además, la revisión del tomo 1, 2 y 3 CIE 10, para su correcto manejo y aprendizaje. Adicional, se realizaron capacitación sobre carga de información de los establecimientos de salud de la provincia de EL Oro. Por último, se pernoto en la ciudad de Cuenca.

##### Viernes, 28 de junio del 2024

Se realizó la instrucción sobre las actividades en crítica, digitación e ingreso al sistema SIES 11 de egresos hospitalarios, además, la revisión del tomo 1, 2 y 3 CIE 10, para su correcto manejo y aprendizaje. Adicional, se realizaron capacitación sobre carga de información de los establecimientos de salud de la provincia de EL Oro. Por último, se retornó a la ciudad de Machala.

#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se desarrolló la capacitación de forma oportuna, despejando las dudas sobre los egresos hospitalarios
- Para capacitación futuras se recomienda, planificar con anticipación el desarrollo de actividad al iniciar las actividades de los egresos hospitalarios

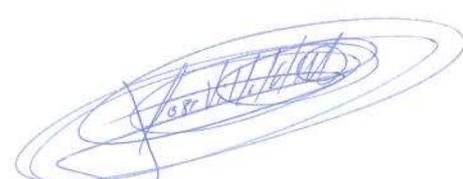
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	<b>NOTA</b> Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mm-aaa		25-06-2024	28-06-2024	
HORA hh:mm		06:00	18:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Machala - Cuenca	25-JUN-2024	06H00	25-JUN-2024	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Cuenca - Machala	28-JUN-2024	14H00	28-JUN-2024	18H30

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>MARCOS ANTONIO PELAEZ ROMERO</b>	<b>NOTA</b>  El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   <b>TANIA-PLACENCIA CONTRERAS</b> RESPONSABLE DE GESTIÓN DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS ZONAL	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <b>JOSÉ VILLALBA VALAREZO</b> RESPONSABLE OFICINA TÉCNICA MACHALA