

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		07	08	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M 986	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0103766770	CARDENAS ANDRADE MARIA AUGUSTA			

AFECTACION 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	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARDENAS ANDRADE MARIA AUGUSTA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 21 AL 23 DE JULIO DE 2025 A LA PROV. EL ORO, PROYECTO ESSA, CONTROL DE CALIDAD, SOL E INFO 212-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 156, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, MONTO TOTAL COM. \$160.00 CUR 3215, ESSA-AAMJ.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/08/2025	 Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA <small>Validar únicamente con FirmaNC</small>	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDRAMANCOS <small>Validar únicamente con FirmaNC</small>

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		07	08	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M		986
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103766770	CARDENAS ANDRADE MARIA AUGUSTA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA Validar Únicamente con FirmaEC</p> <hr/> Funcionario Responsable	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS Validar Únicamente con FirmaEC</p> <hr/> Director Financiero
FECHA: 08/08/2025		

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		05	08	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M 986	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103766770	CARDENAS ANDRADE MARIA AUGUSTA			

AFECTACION 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	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARDENAS ANDRADE MARIA AUGUSTA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 21 AL 23 DE JULIO DE 2025 A LA PROV. EL ORO, PROYECTO ESSA, CONTROL DE CALIDAD, SOL E INFO 212-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 156, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA-KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/08/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	156	25 02 25
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	\$1,600.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,600.00
TOTAL										

SON: MIL SEISCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE ABRIL PARA RECOLECCION, RECUPERACION, VERIFICACION (20 DIAS) DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD ESSA, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2024-0951-M, INEC-INEC-2025-0007-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		

FECHA:
25/02/2025

Funcionario Responsable

Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
212-INEC-CZ6S -GPRAZ-ESSA - 2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

14 – 07 – 2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Cárdenas Andrade María Augusta, 0103766770

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Machala – EL ORO

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

Gestión de Procesos de Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21-07-2025

07h00

23-07-2025

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

María Augusta Cárdenas A.

OBJETIVO: Realizar el control de calidad, a la crítica codificación de las operaciones estadísticas vitales: Nacidos Vivos, Matrimonios, Divorcios. Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios, Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Defunciones Generales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

21-07-2025 Realizar el control de calidad, a la crítica codificación de las operaciones estadísticas vitales: Nacidos Vivos, Matrimonios, Divorcios, revisar novedades de recolección de Egresos Hospitalarios. Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios Clínica Aguilar. Se pernoctará en Machala.

22-07-2025. Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios Hospital del IESS, Clínica Jhonson, Clínica mi Doctor. Hospital Básico B1. Se pernoctará en Machala.

23-07-2025. Instuir a cerca del correcto llenado del formulario de Defunción General en el Servicio Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Oficina Técnica Forense de Machala.

Se retornará a la Sede.

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	Cuenca –Machala	21-07-2025	07h00	21-07-2025	18h00
TERRESTRE	Vehículo contratado	Machala – Pasaje -Machala	22-07-2025	08h00	22-07-2025	18h00
TERRESTRE	Vehículo contratado	Machala - Cuenca	23-07-2025	08h00	23-07-2025	18h00

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Austro

TIPO DE CUENTA:

Cuenta de Ahorros

No. DE CUENTA:

1200526194

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ec. María Augusta Cárdenas A.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Clavijo A.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: 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"> - De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Christian Bermeo S.	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 212 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2025	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 25-07-2025
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cárdenas Andrade María Augusta, 0103766770	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala, Pasaje –EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos Zonal

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

María Augusta Cárdenas Andrade

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Realizar el control de calidad, a la crítica codificación de las operaciones estadísticas vitales: Nacidos Vivos, Matrimonios, Divorcios. Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios, Instruir a cerca del correcto llenado del formulario de Defunciones Generales.

INFORME DE ACTIVIDADES

21 de julio

Traslado a Machala.

-Oficina Provincial de Machala. Se revisa formularios de Divorcios, Matrimonios, Nacido Vivo, criticados y codificados, desde abril a junio. En el control de calidad se encuentra un formulario de divorcio sin número de acta de inscripción, se procede a re instruir y recuperar la información desde la fuente. Se revisa el orden de registro de la información apellidos y nombres y sexo del contrayente en el caso de los matrimonios, así mismo en el formulario de divorcio se revisa el registro de la información de apellidos y nombre y sexo del divorciado 1 y divorciado 2. Se revisa longitud de actas de inscripción. Se instruye a cerca de la recepción de folios duplicados y de formularios con información duplicada. En los formularios de Nacido Vivo, se encuentra un registro de nacido, sin información de quien atendió el parto, se corrige de acuerdo al manual de crítica.
-Se revisa la pre crítica de egresos hospitalarios de establecimientos del mes de junio, para proceder a re instruir a cerca del correcto llenado en los mismos.

-Clínica Aguilar. Se realiza re instrucción del correcto llenado de egresos hospitalarios, se solicita que la información sea enviada de manera oportuna, se revisa el formulario y en consecuencia se acuerda que, migrarán la información al formato del INEC, debido que lo hacían manualmente y ocasionaba error y retraso.

Se pernocta en Machala

22 de julio

-Hospital General IEES. Se revisa el llenado de los formularios, en egresos hospitalarios se reinstruye a cerca del registro de diagnóstico principal, signos y síntomas, procedimientos, cálculo de días de estada; se verifica que el estadístico por normativa no puede ingresar a revisar historias clínicas, en consecuencia las observaciones emitidas serían elevadas a la Dirección Médica para corrección y retroalimentación. Se revisa formularios de Defunción General, se re instruye preguntas nuevas a cerca de muerte violenta y si se realizó la autopsia.

-Clínica Jhonson. Se revisa el llenado de los formularios de egresos hospitalarios se reinstruye a cerca del registro de edad cumplida a la fecha de ingreso, diagnóstico principal, signos y síntomas, procedimientos, cálculo de días de estada.

-Clínica Mi Doctor. Se revisa el llenado de los formularios de egresos hospitalarios se reinstruye a cerca del registro de edad cumplida a la fecha de ingreso, diagnóstico principal, signos y síntomas, procedimientos, cálculo de días de estada.

-Clínica Niño Jesús. Se revisa el llenado de los formularios de egresos hospitalarios se reinstruye a cerca del registro de edad cumplida a la fecha de ingreso, diagnóstico principal, signos y síntomas, procedimientos, cálculo de días de estada. Se imparte disposiciones respecto del aplicativo REVIT y se proporciona contactos de responsable REVIT de Machala.

-Hospital Básico la Cigueña. Se revisa el llenado de los formularios de egresos hospitalarios se reinstruye a cerca del registro de edad cumplida a la fecha de ingreso, diagnóstico principal, signos y síntomas, procedimientos, cálculo de días de estada. Se capacita el correcto llenado de causa externa al ser un establecimiento que reporta la mayoría de pacientes trasladados por accidentes de tránsito y que interactúan con el Servicio Público para Pago de Accidentes de Tránsito SPPAT.

Se pernocta en Machala.

23 de julio

-Servicio Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – Machala. Re instrucción del correcto llenado del formulario de Defunciones Generales, participan médicos legistas, administrador, técnicos forenses. Se capacita en el llenado del formulario parte A y B. En la parte B, muertes violentas se detecta: omisiones por falta de articulación, entre instituciones: Fiscalía, Policía Nacional, DINASED, en consecuencia los médicos del SNMLCF El Oro, no disponen de actas de levantamiento para registrar el tipo presuntivo así como causas más específicas en accidentes de tránsito, caídas, accidentes en minas, etc. Mal uso del Informe Estadístico de Defunciones Generales, por lo que se solicita que las finalidades del mismo sean socializadas al Consejo de la Judicatura para evitar el uso del mismo por parte de abogados, investigaciones judiciales, IEES, aseguradoras, SPPAT. Se recalca la importancia del registro de la información en la pregunta 22 muertes de mujeres en edad fértil y pregunta 24 si llegó o no con información.

-Registro Civil Machala. Re instrucción del llenado correcto para recepción de formularios de Defunción General provenientes del SNMLCF. Se solicita proporcionar información acerca de la normativa de inscripciones tardías.

Traslado a Pasaje

-Hospital Básico Brigada 1 El Oro. Se revisa el formulario de Egresos Hospitalarios, se observa que duplican la información de afección principal, en diagnóstico principal y otros diagnósticos, y en causa externa el establecimiento registra otra morbilidad. Se procede con la re instrucción.

Retorno a la Sede.

CONCLUSIONES

- Se cumplió con la revisión de información para control de calidad.
- Se cumplió con la revisión y re instrucción del llenado de los formularios de Egresos Hospitalarios en los establecimientos programados.
- Se cumplió con la re instrucción del Formulario de Defunciones Generales en establecimientos de Salud y SNMLCF.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda mantener la comunicación, re instrucción personalizada con los registradores de la información en los formularios estadísticos del INEC, en virtud de que el personal rota.
- Comunicar a los responsables de Planta Central en la operación Estadística de Defunción General, que existe falta de articulación, entre las instituciones: Fiscalía, Policía Nacional, DINASED, en consecuencia los médicos del SNMLCF, no disponen de actas de levantamiento para registrar el tipo presuntivo así como causas más específicas en accidentes de tránsito, caídas, accidentes en minas, etc. Mala utilización del Informe Estadístico de Defunciones Generales, por lo que se solicita que las finalidades del mismo sean socializadas al Consejo de la Judicatura para evitar el uso del mismo por parte de abogados, investigaciones judiciales, IEES, aseguradoras, SPPAT, otras entidades. Recalcar que para gestiones de esa naturaleza, se debería solicitar el Acta de Inscripción de la defunción en el Registro Civil. Solicitud de incorporar a los formularios de defunciones Generales la variable investigación pendiente de acuerdo al modelo internacional estadístico, debido que el médico legista no estuvo presente en el levantamiento del cadáver; cabe indicar que por parte del INEC se recalcó que el tipo es presuntivo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	21-07-2025	23-07-2025	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.			
HORA hh:mm	07H00	18H00				
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	Cuenca – Machala	21-07-2025	07h00	21-07-2025	18h00
TERRESTRE	Vehículo contratado	Machala - Machala	22-07-2025	07h45	22-07-2025	18h00

TERRESTRE	Vehículo contratado	Machala – Pasaje - Cuenca	23-07-2025	08h00	23-07-2025	18h00
NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, control de comisión, hoja de ruta.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA				
		<p>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</p>				
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
NOMBRE: Econ. María Augusta Cárdenas		NOMBRE: Ing. Enrique Clavijo				