

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0006

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

021

05

2025

No. CUR

1832

No. Original

1514

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M

No. Expediente

456

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

0301983680

PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA

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		159.10
TOTAL PRESUPUESTARIO											159.10
IVA											0.00
SUB - TOTAL											159.10
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											159.10

SON:

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 19 AL 21 DE MARZO DE 2025 A LA PROV. GUAYAS, PROYECTO ESSA, TALLER EGRESOS HOSPI LITORAL, SOL E INFO 055-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 155, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA- KVVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2025	Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS Validar únicamente con FirmaEC	Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA Validar únicamente con FirmaEC
	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					021	05	2025	18321514
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M		456	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS			Numero Operación	0				
Beneficiario:	0301983680		PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA						
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2025	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS Validar únicamente con FirmaEC Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA Validar únicamente con FirmaEC 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					06	05	2025	1514	1514
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M		456		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			RPA RTO DEV		
Banco:				Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS			Numero Operación	0					
Beneficiario:	0301983680			PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA						

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		159.10
TOTAL PRESUPUESTARIO											159.10
IVA											0.00
SUB - TOTAL											159.10
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											159.10
SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS											

DESCRIPCION: PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 19 AL 21 DE MARZO DE 2025 A LA PROV. GUAYAS, PROYECTO ESSA, TALLER EGRESOS HOSPI LITORAL, SOL E INFO 055-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 155, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

155

FECHA DE ELABORACIÓN

25

02

25

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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		MONTO
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		\$640.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$640.00
TOTAL											

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE MARZO PARA RECOLECCION, RECUPERACION, VERIFICACION (8 DIAS) DEL PROYECTO ESTADISITICAS 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 55– INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14– 03– 2025			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Tania Florentina Placencia Contreras, 0301983680.			PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
19-03-2025		06h00		21-03-2025		18h00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Tania Placencia, Angélica Romo, Marina Nieves S. y Carlos Amendaño.						
OBJETIVO: Participar en el taller de Egresos Hospitalarios, con el objetivo de homologar la codificación de morbilidad en las Coordinaciones Zonales, para el mejor aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 19 de marzo. - Viaje de Cuenca a Guayaquil para cumplir las actividades de acuerdo al cronograma: - Resultados algoritmo SmartMorbidity - Actualizaciones 2025: propuestas y recomendaciones para el proceso Se pernoctará en Guayaquil. 20 de marzo. - Taller: ejecución e interpretación de resultados - Presentación de no conformidades - Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad Se pernoctará en Guayaquil. 21 de marzo. - Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad - Levantamiento de compromisos Retorno a 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 Institucional	Cuenca-Guayaquil	19-03-2025	06h00	19-03-2025	18h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Guayaquil - Guayaquil	20-03-2025	08h00	20-03-2025	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Guayaquil - Cuenca	21-03-2025	08h00	21-03-2025	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 6649195
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Tania Placencia		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Tania Placencia
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. • 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 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcdo. José Ayala.		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

55– INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2025

25-03-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Placencia Contreras Tania Florentina, 0301983680

Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Guayaquil - Guayas

Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Placencia Contreras Tania Florentina
Nieves Sinche Lourdes Marina
Romo Mejía Angélica Natividad
Amendaño Juca Carlos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Participar en el taller de Egresos Hospitalarios en la Coordinación Zonal Litoral, con el objetivo de homologar la codificación de morbilidad en las Coordinaciones Zonales, para el mejor aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas.

INFORME DE ACTIVIDADES

19-03-2025:

Viaje desde Cuenca a Guayaquil, donde se participó en el taller sobre los resultados de la implementación del algoritmo SmartMobility.

Al inicio de la jornada se realizó una evaluación a todos los participantes, con el fin de medir los conocimientos antes del taller.

Se analizó las herramientas necesarias para el buen funcionamiento del algoritmo; tales como:

- Validar formato
- Generar tablas
- Integrar output
- Tabla dinámica
- Particionar archivos
- Segmentar archivos.

Se revisó la vinculación de las tablas del algoritmo con las reglas de morbilidad.

Se socializó las actualizaciones para este año 2025, como también se recibió propuestas y recomendaciones para el proceso.

Se pernoctó en Guayaquil.

20-03-2025:

En este día se realizó mesas de trabajo, donde se analizó los casos más complejos que se presentan en la codificación CIE-10, morbilidad, cada mesa presentó las no conformidades, donde se debatió por medio de diferentes ejercicios prácticos, llegando a consensos entre las zonales para la buena ejecución e interpretación de resultados.

Se dio a conocer los instrumentos y la estructura del SmartMobility; además se revisó los documentos externos como insumo para la codificación; tales como: manuales, volumen I, II y III CIE-10, como también se acuerda colocar un auxiliar en el SIES 11, como insumo para la mejora continua de la operación estadística.

Se pernoctó en Guayaquil.

Revisión proceso en el sistema de recolección, homologación de criterios para la codificación de la morbilidad entre las zonales, revisión del manual de egresos hospitalarios, malla de validación, exposición del personal de la Litoral, sobre las buenas prácticas utilizadas para obtener mejores resultados.

Ante la presencia de los responsables zonales, DICA y Planta Central, se levantó acuerdos y compromisos para el correcto llenado de la estadística de Egresos Hospitalarios.

Se regresó a la sede.

Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido, se homologa criterios, se firman compromisos para mejorar la calidad de la operación estadística.

Se recomienda tomar la iniciativa que tuvo la Coordinación Zonal Litoral para establecer este tipo de talleres todos los años en pro de la mejora de las operaciones estadísticas de registros administrativos.

[illegible]

NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, control de comisión, hoja de ruta.

NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, control de comisión, hoja de ruta.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

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: Ing. Tania Placencia	NOMBRE: Lic. José Ayala