

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

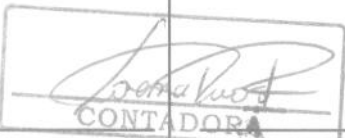
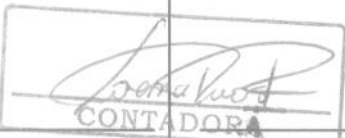
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	031 03 2016	298	280	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	140	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0502315666 CHILQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	316.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										316.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										316.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										316.99

SON: TRESCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- CHILQUINGA JAIME-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION A UNA CAPACITACION DEL DIES REALIZADA A LA PROV. PICHINCHA DEL 14 AL 18 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°049-INEC-CZ3C-GCCZ-16. (CERT. PRES. 126). LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 31/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		029	03	2016	280	280

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	140

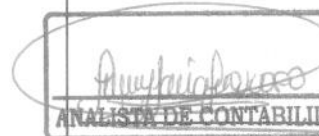
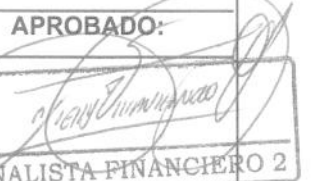
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502315666	CHILQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	316.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										316.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										316.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										316.99

SON: TRESCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- CHILQUINGA JAIME-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION A UNA CAPACITACION DEL DIES REALIZADA A LA PROV. PICHINCHA DEL 14 AL 18 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°049-INEC-CZ3C-GCCZ-16 (CERT. PRES. 126). JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/03/2016	 ANALISTA DE CONTABILIDAD 1 Funcionario Responsable	 ANALISTA FINANCIERO 2 Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

0049 - INEC - CZ3C - GCCZ-16

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

09/03/2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE DE PAGO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CHILQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO - 0502315666

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

CONTROL DE CALIDAD

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

14/03/2016

HORA SALIDA (hh:mm)

05:45

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

18/03/2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Jaime Chilquinga - Gloria Terán - Patricio López

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando, N° INEC CZ3C-2016-0262-M de fecha 8 de marzo del 2016, autorizado por el coordinador Ing. Omar Fuentes, de acuerdo a las solicitudes, según memorandos N° INEC-CGTPE-DIES-2016-0081-M de fecha 08 de marzo de 2016, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas - DIES, como alcance al memorando Nro. INEC-GTPE-DIES-2016-0078-M e INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M, en el cual se indica la justificación para el traslado de los funcionarios Jaime Chilquinga y Gloria Terán, hacia la ciudad de Quito del 14 al 18 de marzo 2016, con el objetivo de que participen en el curso de actualización de CIE-10 de mortalidad.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm- aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	TEI-1100	Ambato-Quito	14/03/2016	05:45	14/03/2016	08:00
		Quito-Ambato	18/03/2016	17:00	18/03/2016	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

3714054900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ing. Jaime Chilquinga M.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lic. Alfonso Salazar V.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ing. Carlos Omar Fuentes
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

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.

CE0126

280

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
0049 - INEC - CZ3C - GCCZ-16FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
22-03-2016**DATOS GENERALES**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
Jaime Vinicio Chiliquinga Moreira 050231566-6PUESTO
SERVIDOR PÚBLICO 1CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Quito - PichinchaNOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Jaime Chiliquinga- Gloria Terán- Patricio López/Byron Idrobo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**Objetivo:**

- Recibir capacitación relacionada con las actualizaciones la CIE-10 Mortalidad, de acuerdo al memorándum N° INEC CZ3C-2016-0262-M de fecha 8 de marzo del 2016.

Actividades:

- El lunes 14 de marzo, se llega a oficina de Planta Central a las 08:00 y siendo las 09:30 se da inicio al curso con palabras de bienvenida por parte de Ing. Soledad Carrera y se presenta al Sr. Jorge Dumet, quien haría de instructor durante los 5 días de curso; después de la respectiva presentación de los participantes se rinde una evaluación inicial hasta las 11:00. Acto seguido se nos socializa el certificado de defunción vigente y se analiza el correcto llenado del mismo. Desde las 14:00 hasta 17:00, luego del receso del almuerzo, se empieza la revisión de las orientaciones básicas actualizadas para la codificación de la causa básica de defunción establecidas en las notas (4.1.1; 4.1.6).
- El martes 15 de marzo, desde 08:00 hasta 13:00, se analizan los temas relacionados con el principio general y reglas de selección 1, 2 y 3 establecidas en las notas (4.1.7) y se resuelven los talleres respectivos; a partir de las 14:00 hasta 17:00, se continúa con la revisión de las reglas de modificación A, B, C, y D, establecidas en las notas (4.1.8; 4.1.10), se resuelven los talleres de aplicación.
- El miércoles 16 de marzo, 08:00 evaluación relacionada sobre los temas tratados el día anterior; de 09:00 hasta la 13:00, maneja de la tabla de asociación de códigos, secuencias rechazadas, afecciones triviales y mal definidas, establecida en las notas (4.1.11 y 4.1.12), se resuelve talleres de aplicación; de 14:00 hasta 17:00 se revisan las orientaciones para la codificación de secuelas, causas obstétricas y causas externas establecidas en las notas (4.2.3.4.2.5), se resuelve talleres de aplicación.
- El jueves 17 de marzo, desde la 08:00 hasta las 13:00 se inicia una serie de exposiciones individuales de las notas (4.2.10; 4.2.16). De 14:00 hasta 17:00 se analiza la notas (4.2.7; 4.2.9) relacionada con la codificación de neoplasias y tumores, se resuelve taller de aplicación y se toma evaluación de los temas analizados.
- El viernes 18 de marzo, a partir de las 08:00 hasta 11:00, se realiza una revisión resumida de todos los temas tratados durante los días de curso y de 11:00 a 13:00 se realiza la evaluación final a los participantes; A las 15:00 se da por clausurado el curso de actualización de la CIE-10, por parte del Ing. Jorge García Subdirector Nacional del INEC. A las 16:45 luego de haber tenido una breve conversación con la Ing. Soledad Carrera, se retorna a nuestras respectivas provincias de origen en vehículo institucional conducido por el Sr. Byron Idrobo.

Conclusiones:

- Se cumplió con la agenda prevista llegando a revisar y analizar todos los temas establecidos dentro de la planificación.

Nota:

- Adjunto formulario de licencia o comisión de servicios, facturas de alimentación: (S001-001-00000817) (S005-001-0001158) (011-003-000036936) (S001-001-0000531) (S005-001-0001161) (003-001-0001933) (001-001-0000016) (S-001-001-0000105) (S001-001-0000355) (090-003-000014809) (S 019-001-0015496) y hospedaje: (S002-001-0012594).

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA: dd-mm-aaaa	14/03/2016	18/03/2016				
HORA: hh-mm	05:45	19:28				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	TEI-1100	Ambato – Quito	14/03/2016	05:45	14/03/2016	08:00
Terrestre	PEQ-323	Quito - Ambato	18/03/2016	16:45	18/03/2016	19:28

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Jaime Chiliquinga Moreira 050231566-6

NOTA

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

NOMBRE: Lic. Alfonso Salazar

FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3

NOMBRE: Ing. Carlos Fuentes

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 22/03/2016

NOMBRES Y APELLIDOS: JAIME VINICIO CHILQUINGA MOREIRA

FECHA DE COMISION: DESDE 14/03/2016 HASTA: 18/03/2016

DESTINO (CIUDAD): QUITO

N° DE SOLICITUD: 0049 - INEC - CZ3C - GCCZ-16

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14/03/2016	S001-001-000000817	Alimentación desayuno	2,25	Caducada.
14/03/2016	S005-001-0001158	Alimentación almuerzo	9,00	
14/03/2016	011-003-00003336	Alimentación merienda	7,25	
15/03/2016	S001-001-0000531	Alimentación desayuno	2,25	
15/03/2016	S005-001-0001161	Alimentación almuerzo	10,00	
15/03/2016	003-001-0001933	Alimentación merienda	5,50	
16/03/2016	001-001-0000016	Alimentación almuerzo	9,49	
17/03/2016	S-001-001-0000105	Alimentación desayuno	3,35	
17/03/2016	S001-001-0000355	Alimentación almuerzo	6,50	
17/03/2016	090-003-000014809	Alimentación merienda	6,40	
18/03/2016	S 019-001-0015496	Alimentación almuerzo	9,25	
18/03/2016	S002-001-0012594	Hospedaje	140,00	
		TOTAL	211,24	105,92

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

\$ 0,00
\$ 108,00 ✓
\$ 252,00 ✓
\$ 208,99
\$ 0,00
Valor a Pagar \$ 316,99 ✓

REVISADO POR:


ANALISTA DE CONTABILIDAD 1