

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

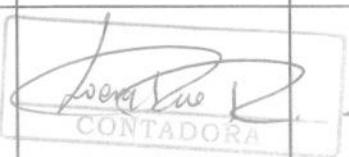
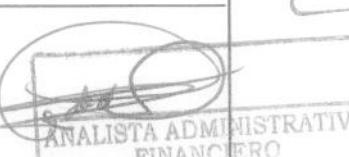
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		021 012 2017	4448 4438
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0734-M	2002
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	301.23
									TOTAL PRESUPUESTARIO	301.23
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	301.23
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	301.23

SON: TRESCIENTOS UN DOLARES CON 23/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES - PAGO DE 4 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE GUAYAS DEL 11 AL 15 DE DICIEMBRE 2017 POR TALLER DE CAPACITACION DEL AREA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS SEGUN SOLICITUD E INFORME N°180-INEC-CZ3C-GPRAZ-2017. (CERT N°1652) LMRR

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Adela Carrillo CONTADORA	 Analista Administrativo Financiero
FECHA: 21/12/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



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		020	012	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0734-M	
				No. Expediente	
				2002	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	301.23
TOTAL PRESUPUESTARIO										301.23
IVA										0.00
SUB - TOTAL										301.23
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										301.23

SON: TRESCIENTOS UN DOLARES CON 23/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES - PAGO DE 4 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE GUAYAS DEL 11 AL 15 DE DICIEMBRE 2017 POR TALLER DE CAPACITACION DEL AREA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS SEGUN SOLICITUD E INFORME N°180-INEC-CZ3C-GPRAZ-2017. AAPG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 20/12/2017	 ASISTENTE FINANCIERO	 ANALISTA FINANCIERO 2
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 180-INEC-CZ3C-GPRAZ-17				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07/12/2017		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH

DATOS GENERALES

APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2	
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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/12/2017	04H00	15/12/2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Kleber Villa- Alvaro Villegas- Carmita Villa- Edwin Manjarrez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nº INEC-CZ3C-2017-1829-M del 06 de diciembre del 2017 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Asistir al Taller de capacitación del área de Registros Administrativos

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	Vehículo Institucional TEA-775	AMBATO – GUAYAQUIL	11/12/2017	04h00	11/12/2017	9h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 775	GUAYAQUIL - AMBATO	15/12/2017	12h00	15/12/2017	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3735376300
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Sra. Gloria Mercedes Teran Angulo
CRITICO - CODIFICADOR DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS
ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Kleber Villa
JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS(E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. CARLOS FUENTES
COORDINADOR ZONAL 3

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

44. \$ 320,00 30% \$ 96,00 \$ 96,00
 70% \$ 224,00 \$ 205,23
 \$ 301,23 v/o. Pago

44 38

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

180 INEC-CZ3C-GPRAZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

18/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES (1708735947)

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL – GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GLORIA TERAN - CARMITA VILLA- ALVARO VILLEGAS – KLEBER VILLA -EDWIN MANJARREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según autorización mediante Memorando Nº INEC-CZ3C-2017-1829-M del 6de diciembre del 2017 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro

Objetivo de la Comisión: Asistencia al Curso Cie-10 Mortalidad, cumplir agenda establecida

Actividades cumplidas:

- **Lunes 11 de Diciembre,** Llegamos a la zonal de Litoral a las 9h15, Luego nos dirigimos a la Universidad de Guayaquil donde se dio inicio el Curso de mortalidad, Instructor el Señor jorge Dumet, en el taller participaron las Regionales Centro, Litoral, Sur este día se cumplió con los siguientes temas:
 - Evaluación inicial
 - Correcto llenado del certificado de defunción general
 - 4.1.1 Causa de defunción
 - 4.1.2 Causa básica de defunción
 - 4.1.3 Modelo de certificado médico de causa de defunción
 - 4.1.4 procedimientos para la selección de causa básica de defunción para la tabulación de mortalidad
 - 4.1.5 Reglas de selección de la cusa antecedente originaria
 - 4.1.6 Algunas consideraciones sobre reglas de selección
 - 4.2.1 Presunción de causa intercurrente
 - 4.2.2 Secuencias rechazadas de a-n y secuencias aceptadas de a-j.
- **Martes 12 de diciembre ,** continuamos con los siguientes puntos:
La evaluación consistió en la elaboración del taller y cada uno de los participantes paso a la pizarra a resolver el ejercicio asignado por el instructor dando a conocer los pasos que había realizado para obtener la respuesta o en este caso la causa básica.
 - 4.1.7 Principio General
 - Regla 1
 - Regla 2
 - Regla 3
 - 4.1.8 Modificación de la causa seleccionada
 - 4.1.9 Las reglas de Modificación
 - Regla A
 - Regla B
 - Regla C
 - Regla D
 - 4.1.10 Ejemplos reglas de modificaciónAl finalizar cada uno de los temas se procedía a realizar los talleres, para posteriormente pasar a la pizarra y dar a conocer el procedimiento y aclarar dudas, cada uno de los talleres tenía su respetivo puntaje.
- **Miércoles 13 de diciembre,** continuamos con los siguientes puntos:
 - Evaluación
 - 4.1.11 Notas para usa en la codificación de la causa básica de la defunción
 - 4.1.12 Resumen de asociaciones según códigos
 - 4.2.3 Efecto de la duración en la clasificación
 - 4.2.5 Consistencia entre el sexo del paciente y el diagnóstico
 - 4.2.7 Tumores Neoplasias

- Jueves 14 de diciembre, continuamos con los siguientes puntos:
Evaluación

4.2.10 Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
4.2.15 Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
4.2.11 Naturaleza de la lesión
4.2.12 Envenenamiento por drogas, medicamentos y sustancias biológicas
4.2.13 Causas Externas
4.2.14 Expresiones que indican diagnóstico dudoso
4.2.16 Muerte debida a causas maternas(obstétricas)

- Viernes 15 de diciembre, Se continua con los puntos de la agenda

Taller de codificación
Evaluación Final

El día viernes salimos de la Ciudad de Guayaquil a las 13H00 llegando a la ciudad de Ambato a las 20h00 en vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez.

Se pernocto el día lunes en el hotel nueve de octubre y de miércoles a jueves en el Hotel Sander.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Incrementar el conocimiento en la codificación con ejemplos prácticos

CONCLUSIONES:

- El Curso de Mortalidad avanza con la agenda prevista.
- Los temas de Causa externa, Notas de modificación de la causa básica y tumores se debería tratar en más tiempo

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda realizar el curso de mortalidad en un periodo de dos semanas ya que los temas a tratarse en los últimos días como: Notas para la codificación de la causa básica, Tumores, Causa externa, son los más complejos y se necesita mayor número de ejercicios para aclarar dudas.

Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/12/2017	001-001-0010121	Alimentación - Desayuno	14.56	
11/12/2017	001-001-00006050	Alimentación - Almuerzo	12.00	
11/12/2017	003-001-000074497	Alimentación - Merienda	5.69	
11/12/2017	001-501-000030304	Hospedaje	19.40	
12/12/2017	001-001-0010142	Alimentación - Desayuno	12.32	
12/12/2017	001-001-000132341	Alimentación - Almuerzo	10.19	
12/12/2017	078-001-0000002690	Alimentación - Merienda	12.24	
13/12/2017	001-001-0010164	Alimentación - Desayuno	12.32	
13/12/2017	001-001-000132161	Alimentación - Almuerzo	8.51	
13/12/2017	018-002-000131541	Alimentación - Merienda	8.29	
14/12/2017	001-001-0010181	Alimentación - Desayuno	12.32	
14/12/2017	001-001-000132086	Alimentación - Almuerzo	10.19	
14/12/2017	001-001-	Alimentación - Merienda	16.80	

	0010194		
15/12/2017	002-001-000102118	Hospedaje 12-13-14	50.40
		TOTAL:	205.23

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11-12-2017	15-12-2017	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	04h15	20h00	

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	TEA-775	Ambato Guayaquil	11-12-2017	04h15	11-12-2017	09h15
Terrestre	TEA-775	Guayaquil Ambato	15-12-2017	13h00	15-12-2017	20h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: Ing. Kleber Villa Tello	NOMBRE: Ing. Carlos O. Fuentes C. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 18-12-2017

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Mercedes Terán Angulo

FECHA DE COMISION: Desde 11-12-2017 al 15-12-2017

DESTINO (CIUDAD): Guayaquil

No. SOLICITUD DE
MOVILIZACION 180

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/12/2017	001-001-0010121	Alimentación - desayuno	14.56	
11/12/2017	001-001-000006050	Alimentación - almuerzo	12.00	
11/12/2017	003-001-000074497	Alimentación -Merienda	5.69	
11/12/2017	001-501-000030304	Hospedaje -11	19.40	
12/12/2017	001-001-0010142	Alimentación - desayuno	12.32	
12/12/2017	001-001-000132341	Alimentación - almuerzo	10.19	
12/12/2017	078-001-000002690	Alimentación -Merienda	12.24	
13/12/2017	001-001-0010164	Alimentación - desayuno	12.32	
13/12/2017	001-001-000132161	Alimentación - almuerzo	8.51	
13/12/2017	018-002-000131541	Alimentación -Merienda	8.29	
14/12/2017	001-001-0010181	Alimentación - desayuno	12.32	
14/12/2017	001-001-000132086	Alimentación - almuerzo	10.19	
14/12/2017	001-001-0010194	Alimentación -Merienda	16.80	
15/12/2017	002-001-000102118	Hospedaje -12-13-14	50.40	
		TOTAL:	205.23	

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


FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 96,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 205,23
VALOR A DESCONTAR	\$ 0,00
VALOR A PAGAR	\$ 301,23



DELEGADO PROCESO FINANCIERO