

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	026 03 2019	1185	1185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	588
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

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	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: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 103 No Entrada: 1617

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/03/2019	 CONTADOR Funcionario Responsable	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO Director Financiero

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 064 -0003 -0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Ejercicio: 2019
No. Fondo Global: 103
No. Entrada: 1617
Monto Solicitado: 240,00
Estado: APROBADO

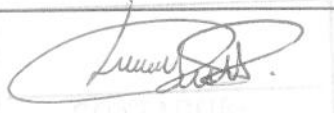
Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO - ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA PROVINCIA DE ORELLANO, NAPO Y PICHINCHA DEL 19 AL 22 MARZO 2019-SOLICITUD N° 022 - SEGUN MEMO N° INEC-2019-0406-M, CERT N° 572: LMRR

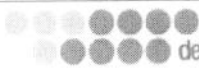
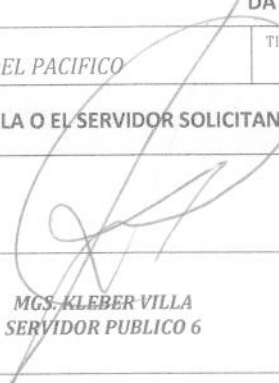
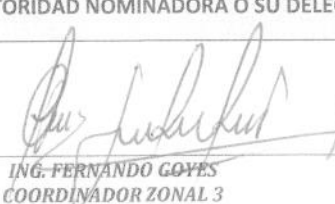
No. de Solicitud: 022 Fecha Solicitud: 15/03/2019
No. de Doc. de Aprobación: CZ3C-2019-0406-M Fecha de Aprobación: 15/03/2019
N° de Cur Contable: 87384048

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1865034060001	SI	NO	NO	240,00

 FIRMA RESPONSABLE	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--


ASISTENTE FINANCIERO

AR P-1185

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-INEC-CZ3C-GPRAZ-19				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 15/03/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
						NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COCA, ORELLANA TENA, NAPO SANGOLQUI, PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
19/03/2019		07H00		22/03/2019		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KLEBER VILLA, VLADIMIR CANDO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según memorando INEC-CZ3C-2019-0406-M del 8 de Marzo del 2019 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza: Realizar capacitación sobre correcto llenado de Defunciones Generales y del Sistema de Descarga Nacido Vivo y Defunciones en las Provincia de Napo, Orellana y Pichincha, de acuerdo a planificación realizada por el Ministerio de Salud.							
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 776	AMBATO - COCA	19/03/2019	07h00	19/03/2019	13H00	
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA 776	SANGOLQUI - AMBATO	22/03/2019	15H00	22/03/2019	17H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1052724018		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 MGS. KLEBER VILLA SERVIDOR PUBLICO 6				 MGS. KLEBER VILLA JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS			
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.			
 ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3							

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

022-INEC-CZ3C-GPRAZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO(1802545994)

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COCA, ORELLANA. TENA, NAPO. SANGOLQUI, PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO, VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según memorando INEC-CZ3C-2019-0406-M del 8 de Marzo del 2019 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza: Realizar capacitación sobre correcto llenado de Defunciones Generales y del Sistema de Descarga Nacido Vivo y Defunciones en las Provincia de Napo, Orellana y Pichincha, de acuerdo a planificación realizada por el Ministerio de Salud.

OBJETIVO: Capacitar correcto llenado del formulario de Defunción General Parte B y Sistema de Descarga, al personal médico del Ministerio de Salud y establecimientos privados.

Actividades cumplidas:

➤ Martes 19 al Viernes 22 de marzo del 2019

Se realiza la capacitación en los auditorios planificados según cronograma establecido por el Ministerio de Salud Pública, a estos seminarios asistieron médicos y estadísticos del Ministerio, así como personal médico y estadístico de establecimientos de salud privada. Adicionalmente se colabora con el Ministerio en la capacitación de REVIT, debido a la rotación del personal MSP en las provincias de Orellana, Napo y Pichincha. Se pernocta en la ciudad del Coca y Tena. En Tena dos noches debido al recorrido que se debía realizar, y para optimizar tiempos, se retorna el viernes a la ciudad de Ambato.

NOTA:

La rotación de personal se ha presentado en todo ámbito, por lo que se creara usuarios de descarga a nivel masivo nuevamente.

Se realiza aclaratorias en el Hospital General del Puyo, ya que por cambio de personal no se emitían las mismas.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Capacitación correcto llenado del Certificado de Defunción a establecimientos de Salud del MSP y privados.
- Capacitación en uso del Sistema de Descarga de Formularios a establecimientos de Salud del MSP y privados.

CONCLUSIONES:

- Capacitación efectuada con éxito, esperamos se mejore la calidad del dato estadístico respecto a la Causa Básica de muerte.

RECOMENDACIONES:

- Efectuar capacitaciones a establecimientos de salud, por incidencia de error personalizados a nivel de provincia.
- Actualizar directorios de informantes de manera continua para la correcta y eficiente realización de investigaciones.

Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2019	001-001-001878	Ceviche mixto + batido	10.00	
19/03/2019	001-001-001071	Parrillada	12.00	
19/03/2019	001-001-000005265	Lomo con pollo	10.50	
19/03/2019	001-001-00000249	Hospedaje	35.00	
20/03/2019	001-001-0001723	Camarón reventado + batido	10.00	

20/03/2019 ✓	001-001-000003049 ✓	Tilapia + Caldo gallina + cola ✓	10.00 ✓	
20/03/2019 ✓	001-001-000006091 ✓	Steak marchelos + jugo ✓	14.00 ✓	
21/03/2019 ✓	001-001-000008192 ✓	Criollo verde café ✓	4.50 ✓	
21/03/2019 ✓	001-001-000006118 ✓	Costillas BBQ + jugo ✓	14.00 ✓	
21/03/2019 ✓	003-001-000009757 ✓	Hospedaje ✓	60.00 ✓	
		TOTAL:	180.00 ✓	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2019	22/03/2019 ✓	
HORA hh:mm	07h30	15h00 ✓	
Hora de inicio de labores el día de retorno		04h00	

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 TEA 776 ✓	AMBATO – PUYO ✓	19/03/2019 ✓	07h30 ✓	19/03/2019 ✓	09H30
TERRESTRE ✓	Vehículo institucional TEA 776 ✓	SANGOLQUI - AMBATO ✓	22/03/2019 ✓	13H00 ✓	22/03/2019 ✓	15H00

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  NOMBRE: Kleber Humberto Villa Tello (1802545994)	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: Kleber Villa	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 25/03/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO
FECHA DE COMISION: DESDE 19/03/2019 HASTA: 22/03/2019
 COCA, ORELLANA
 TENA, NAPO
 SANGOLQUI, PICHINCHA
DESTINO (CIUDAD):
N° SOLICITUD DE MOVILIZACION 022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2019	001-001-001878	Ceviche mixto + batido	10.00	
19/03/2019	001-001-001071	Parrillada	12.00	
19/03/2019	001-001-000005265	Lomo con pollo	10.50	
19/03/2019	001-001-0000249	Hospedaje	35.00	
20/03/2019	001-001-0001723	Camarón reventado + batido	10.00	
20/03/2019	001-001-000003049	Tilapia + Caldo gallina + cola	10.00	
20/03/2019	001-001-000006091	Steak marchelos + jugo	14.00	
21/03/2019	001-001-000008192	Criollo verde café	4.50	
21/03/2019	001-001-000006118	Costillas BBQ + jugo	14.00	
21/03/2019	003-001-000009757	Hospedaje	60.00	
		TOTAL:	180.00	

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
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR
 VALOR A PAGAR

240.00
 72.00
 168.00
 180.00
 0.00
 0.00

ISTENTE

DELEGADO PROCESO FINANCIERO