COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
08 05 2019	1911	1911

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	943

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: 126 No Entrada: 1694

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/05/2019	CONTADORA Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
062-INEC-CZ3C-GPRAZ-19	26/04/2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO SIITH

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PARRA SALINAS JUAN CARLOS C.I. 1803229515	CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAQUIL – GUAYAS	GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/04/2019	04H00	02/05/2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JUAN PARRA-CARMITA VILLA – GLORIA TERAN – ALVARO VILLEGAS – PATRICIO LOPEZ – VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0786-M. Con fecha 25 de abril de 2019 y el alcance Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0806-M, se autoriza la comisión para la realización de un taller de capacitación para el área de registros administrativos en la ciudad de Guayaquil del 29 de abril al 02 de mayo del 2019 que servirá para mejora de la calidad de nuestros procesos.

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* TEI-1100	AMBATO – GUAYAQUIL	29/04/2019	04h00	29/04/2019	09h00
TERRESTRE	*Vehículo Institucional* TEA-0776	GUAYAQUIL – AMBATO	02/05/2019	16H00	02/05/2019	22h00

3 viáticos

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PRODUBANCO	*AHORROS*	12080059576

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
TLGO. JUAN PARRA *CRITICO – CODIFICADOR DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS*	*ING. CARMITA VILLA* *RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVO*
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.**
ING. FERNANDO GOYES *COORDINADOR ZONAL 3*	• 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.

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 062-INEC-CZ3C-GPRAZ-19	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) *06/05/2019*

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR PARRA SALINAS JUAN CARLOS C.I. 1803229515	PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JUAN PARRA – ALVARO VILLEGAS – CARMITA VILLA – GLORIA TERAN – PATRICIO LOPEZ – VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0786-M con fecha 25 de abril de 2019 y el alcance Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0806-M por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro

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

Actividades cumplidas:

- **Lunes 29 de Abril,** Llegamos a la zonal de Litoral a las 10h10, donde se realizó el Curso a cargo del Instructor Carlos Paredes quien labora en la zonal del Litoral, este día se cumplió con los siguientes temas:
  - Generalidades Anatomo – Fisiopatológicas(Órganos y Sistemas del Cuerpo Humano
  - Terminología Médica
  - Taller
- **Martes 30 de abril,** Continuamos con los siguientes puntos:
  - Evaluación de los temas vistos el día anterior
  - Como utilizar la CIE-10: Volumen 1 (Lista Tabular) Volumen 2 (Manual de Instrucciones) Volumen 3 (Índice Alfabético)
  - Talleres
- **Miércoles 1 de mayo,** continuamos con los siguientes puntos:
  - Evaluación de los temas vistos el día anterior
  - Codificación CIE-10
  - Talleres
- **Jueves 2 de mayo,** continuamos con los siguientes puntos:
  - Evaluación de los temas vistos el día anterior
  - Repaso General Terminología Médica
  - Repaso General Codificación CIE-10
  - EVALUACION FINAL

Hora de inicio de actividades 08h00

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 12h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vladimir Cando, siendo la hora de llegada a las 18H30.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Revisión de la agenda establecida por parte del instructor Sr. Carlos Paredes
Talleres resueltos en clase sobre la codificación de la CIE 10

CONCLUSIONES:

El curso avanzó en una forma normal de acuerdo a la agenda establecida
El tiempo es demasiado corto para el curso por lo que los temas se revisó en una forma muy apresurada

Recomendaciones:
Realizar la planificación del curso de la CIE – 10 avanzado.

NOTA: Se adjunta Facturas y Notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/04/2019	001-001-000007706	Cazuela de mariscos + Jugo	13.00	Desayuno
29/04/2019	001-001-000015516	1 Ceviche de camarón, 1 jugo de naranja	12.32	Almuerzo
29/04/2019	004-002-000129095	COSTILLAR PAPA/ENS VASO 22 OZ. SPRITE	11.69	Merienda
30/04/2019	001-001-000015520	1 Concha y camarones, 1 jugo de naranja	12.32	Desayuno
30/04/2019	001-001-000172610	BUFF 1	7.84	Almuerzo
30/04/2019	029-020-000037415	Lomo tablita mediano, fresa pet	8.70	Merienda
01/05/2019	001-001-000015531	1 Corvina, 1 jugo de naranja	12.32	Desayuno
01/05/2019	001-001-000172507	1 Carne Pa, 1 Cola	6.38	Almuerzo
02/05/2019	001-001-000030314	Hospedaje 3 noches	90.00	
		TOTAL:	174.57	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	29/04/2019	02/05/2019
HORA hh:mm	04h00	18h30
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8:00

NOTA

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.

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	*Vehiculo Institucional* TEI – 1100	AMBATO -GUAYAQUIL	29/04/2019	04h00	29/04/2019	10h00
TERRESTRE	*Vehiculo Institucional* TEA – 0776	GUAYAQUIL- AMBATO	02/05/2019	12H00	02/05/2019	18h30

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

TLGO. JUAN PARRA
CRITICO – CODIFICADOR DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING.CARMITA VILLA ***RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS***	***ING. FERNANDO GOYES*** ***COORDINADOR ZONAL 3***

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 06/05/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: PARRA SALINAS JUAN CARLOS
FECHA DE COMISION: DESDE 29/04/2019 HASTA: 02/05/2019
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL

N° DE SOLICITUD: 062

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/04/2019	001-001-000007706	Cazuela de mariscos + Jugo	13.00	Desayuno
29/04/2019	001-001-000015516	1 Ceviche de camarón, 1 jugo de naranja	12.32	Almuerzo
29/04/2019	004-002-000129095	COSTILLAR PAPA/ENS VASO 22 OZ. SPRITE	11.69	Merienda
30/04/2019	001-001-000015520	1 Concha y camarones, 1 jugo de naranja	12.32	Desayuno
30/04/2019	001-001-000172610	BUFF 1	7.84	Almuerzo
30/04/2019	029-020-000037415	Lomo tablita mediano, fresa pet	8.70	Merienda
01/05/2019	001-001-000015531	1 Corvina, 1 jugo de naranja	12.32	Desayuno
01/05/2019	001-001-000172507	1 Carne Pa, 1 Cola	6.38	Almuerzo
02/05/2019	001-001-000030314	Hospedaje 3 noches	90.00	
		TOTAL:	174.57	

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)	$ 240^00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	$ 72^00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	$ 168^00
	GASTOS JUSTIFICADOS	$ 174^57
	VALOR A DESCONTAR	$ 0^00
	VALOR A PAGAR	$ 0^00

TESORERA

REVISADO POR: