

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		018	06	2021	1829	1829
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						477	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS			
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	007	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 204 No Entrada: 2409

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

Firmado electrónicamente por:
**PAULA MARCELA
VEGA RIVERA**Firmado electrónicamente por:
**LORENA DE LAS
MERCEDES RAMOS
ROMO**

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		018	06	2021	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	477

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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/06/2021	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO _____ Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: PAULA MARCELA VEGA RIVERA _____ Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
044 -INEC-CZ3C-GPRAZ-2021

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17/06/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR UNIDAD REGISTROS ADMINISTRATIVOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COLTA-GUAMOTE-ALAUSSI-CHUNCHI- CUMANDA- PALLATANGA-
RIOBAMBA-CHAMBO- GUANO-PENIPE-CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARMITA VILLA – BAYRON IDROBO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo de la Comisión: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a la Provincia de Chimborazo.

Actividades cumplidas:

- **Lunes 14 de Junio**, nos trasladamos de la ciudad de Ambato a la Provincia de Chimborazo, llegamos al Municipio de Colta donde se solicitó el material faltante de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción). Luego nos trasladamos al Municipio de Guamote donde se solicitó el material faltante de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), nos trasladamos al Municipio de Alausi se solicitó el material de edificaciones (permisos de construcción), nos trasladamos al Municipio de Chunchi donde se solicitó el material de Edificaciones (permisos de construcción). Nos dirigimos al Municipio de Cumanda donde se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), se pernoctó en esta ciudad.
- **Martes 15 de Junio**, Se inició la jornada de trabajo a las 7h15, se visita el Municipio de Pallatanga se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), nos dirigimos al Hospital Basico Andino donde se solicita información del formulario RAS y aclaratorias de egresos hospitalarios, se visita el Hospital del IESS Riobamba donde se solicita egresos hospitalarios y se da instrucciones del formulario RAS, se visita la Clínica Riobamba donde se solicita el formulario RAS, nos dirigimos al Registro Civil de Riobamba donde se solicitó el material ,nos dirigimos al Municipio de Riobamba donde se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), nos dirigimos al Municipio de Chambo donde se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), nos trasladamos al municipio de Guano donde se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), luego nos dirigimos al municipio de Penipe donde se solicitó el material de la encuesta de edificaciones (permisos de construcción), y nos trasladamos a la ciudad de Ambato

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Recolección formulario RAS en los establecimientos de salud de Chimborazo

Recolección de formularios de los Municipios Chimborazo

CONCLUSIONES:

Se visitó los establecimientos de salud para solicitar el formulario de Recursos y Actividades de Salud (RAS), aclaratorias e información de Egresos hospitalarios.

Se realizó la recopilación de los formularios de la Encuesta de Edificaciones (permisos de construcción).

Recomendaciones:

Planificar reuniones con los Municipios de la Zonal sobre el diligenciamiento del Formulario de Edificaciones.

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

DETALLE DE DOCUMENTOS


FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSEVACIONES
14/06/2021	002-001-002336	Arroz mixto + jugo	9.00	
14/06/2021	001-001-00008909	Corvina + jugo grande	11.00	
14/06/2021	002-001-000006854	Asado mixto + caldo de gallina + cola	10.08	
14/06/2021	001-001-000003353	Hospedaje 14/06/2021	15.00	



15/06/2021	001-001-000009705	Pescado frito + cola	9.52	
15/06/2021	001-001-000004948	Almuerzo	3.50	
Total			58.10	






ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	14/06/2021	15/06/2021	
HORA hh:mm	07:20	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:15	

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 –COLTA	14/06/2021	07h20	14/06/2021	09h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1100	PENIPE - AMBATO	15/06/2021	16H30	15/06/2021	18h00

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  Firmado electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO ING. CARMITA VILLA 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  Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 (E)

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 044-INEC-CZ3C-GPRAZ-2021				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/06/2021			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COLTA-GUAMOTE-ALASI-CHUNCHI-CUMANDA-PALLATANGA-RIOBAMBA-CHAMBO-GUANO-PENIPE-CHIMBORAZO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/06/2021		07H00		15/06/2021		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA VILLA – BAYRON IDROBO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a la Provincia de Chimborazo.							
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 –COLTA	14/06/2021	07h00	14/06/2021	8h30	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI - 1100	PENIPE - AMBATO	15/06/2021	16H00	15/06/2021	17h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4353413900			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO				 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO			
ING. CARMITA VILLA CRITICO – CODIFICADOR- DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS				ING. KLEBER 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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES				<ul style="list-style-type: none"> 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 			
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3(E)				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.			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 17/06/2021
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA MARITZA VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: Del 14 al 15 de junio del 2021

ORDEN DE MOVILIZACION: 044

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/06/2021	002-001-002336	Arroz mixto + jugo	9.00	
14/06/2021	001-001-00008909	Corvina + jugo grande	11.00	
14/06/2021	002-001-000006854	Asado mixto + caldo de gallina + cola	10.08	
14/06/2021	001-001-000003353	Hospedaje 14/06/2021	15.00	
15/06/2021	001-001-000009705	Pescado frito + cola	9.52	
15/06/2021	001-001-000004948	Almuerzo	3.50	
Total			58.10	

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



Firmado electrónicamente por:

**CARMITA
MARITZA VILLA
TELLO**


FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>80.00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>58.10</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>0.00</u>
	VALOR A PAGAR	<u>0.00</u>

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NANCY LORENA NARANJO VACA</p>
-----------------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULA MARCELA VEGA RIVERA</p>
Autorizado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>