

**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		024	08	2023	3369	3369
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			1536	

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	007	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 418 No Entrada: 3528

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	 <small>1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES</small> MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
FECHA: 25/08/2023	_____ 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	024	08	2023	3369 3369
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				No. Expediente	
				1536	

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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 25/08/2023</p>	 <p>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p> <p>Director Financiero</p>

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 179-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/08/2023		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA		
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		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
16/08/2023		04H30		18/08/2023		18H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA VILLA, ALVARO VILLEGAS, GLORIA TERAN, JUAN PARRA, KLEBER VILLA						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b>						
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-2135-M de fecha 9 de agosto del 2023, se autoriza el plan de supervisión e investigación zonal del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con capacitar y recabar información de establecimientos de salud en la estadística de Egresos Hospitalarios y Recursos y Actividades de Salud (RAS) y asistir al Taller de Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales, a realizarse en la ciudad de Guayaquil.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 Particular	AMBATO – GUAYAQUIL	16/08/2023	04h30	16/08/2023	10h30
TERRESTRE	Vehículo Particular	GUAYAQUIL – AMBATO	18/08/2023	12H00	18/08/2023	18h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2206424017	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>		
 KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO <b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>				 KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO <b>ING. KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>		
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.		
 SEGUNDO SERGIO ABATA MARTINEZ <b>ING. SERGIO ABATA</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO SUBROGANTE</b>						

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 179-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  24/08/2023
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
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:  
CARMITA VILLA, ALVARO VILLEGAS, GLORIA TERAN, JUAN PARRA, KLEBER VILLA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-2135-M de fecha 9 de agosto del 2023, se autoriza el plan de supervisión e investigación zonal del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con capacitar y recabar información de establecimientos de salud en la estadística de Egresos Hospitalarios y Recursos y Actividades de Salud (RAS) y asistir al Taller de Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales, a realizarse en la ciudad de Guayaquil.

**Actividades cumplidas:**

- **Miércoles, 16 de agosto**, Salida de Ambato a las 05h00 con destino a la ciudad de Guayaquil llegando a las 10h00; a las oficinas del Edificio La Plata INEC Guayaquil, se realiza las siguientes actividades:
  - Revisión del proceso de codificación automático
  - Revisión del proceso de Codificación Morbilidad (Reglas, Combinaciones).

Se pernocto en la ciudad de Guayaquil.

- **Jueves 17 de Agosto**, Se inicia la jornada a partir de las 08h00 y se realizan las siguientes actividades:

- Taller de casos Codificación de morbilidad:

**Temas:**

Uso de la Tabla de la página 110 del Volumen 2

Código del Autismo en mayores a 9 años

Instrucciones especiales sobre el envenenamiento por drogas, medicamentos y sustancias biológicas ( M4)

Instrucciones especiales sobre la mortalidad materna (M4)

Instrucciones especiales sobre cirugía y otros procedimientos médicos (M4).

Se pernocto en la ciudad de Guayaquil.

- **Viernes 18 de Agosto**, Se inicia la jornada a partir de las 08h00, y se realizan las siguientes actividades:

- Estandarización de criterios de codificación tratados y demostración del uso de Algoritmo de Egresos.

Se realiza reunión con responsable de Gestión de Procesamiento de RA de Litoral para: Estandarización de los procesos de registros Administrativos, Evaluación de los procesos de Egresos Hospitalarios, Elaboración de requerimiento de Mejoras al Sistema de Descarga y al SIES.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 14h00 en vehículo particular, siendo la hora de llegada a las 19H00.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se realizó el Taller de Morbilidad, y se establecieron y estandarizaron procesos de manera conjunta con INEC Litoral.

**CONCLUSIONES:**

Se estandarizaron procesos en referencia a Morbilidad y Sistema de Descarga.

**RECOMENDACIONES:**

Se deberían realizar reuniones anuales para estandarizar y mejorar procesos del área.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
-------	--------------------------	-------------	-------	---------------

16/08/2023	002-001-000000358	CORVINA FRITA + CAFÉ	6.00	
16/08/2023	052-050-000231104	VASO COLA 22 OZ + PARRILLADA ESPECIAL CARNE FREJOL	8.98	
16/08/2023	188-004-000098232	CHORIPAN ALEMAN + LAYS 34 GR + PEPSI 400 ML	4.50	
16/08/2023	127-052-000148789	AMERICANO 12 OZ	1.90	
18/08/2023	001-001-000004616	CAZUELA DE MARISCOS	6.00	
18/08/2023	001-001-000001029	SERVICIO DE HOSPEDAJE (HABITACION INDIVIDUAL)	90.00	2 noches (16 y 17 de agosto 2023)
		<b>TOTAL:</b>	<b>117.38</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/08/2023	18/08/2023	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	05:00	19:00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08:00	

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 particular	AMBATO – GUAYAQUIL	16/08/2023	05h00	16/08/2023	10h00
TERRESTRE	Vehículo particular	GUAYAQUIL – AMBATO	18/08/2023	14H00	18/08/2023	19h00

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b>  <b>KLEBER VILLA</b> <b>ANALISTA</b>	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b>  <b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>SEGUNDO SERGIO ABATA MARTINEZ</b>  <b>ING. SERGIO ABATA</b> <b>COORDINADOR ZONAL SUBROGANTE</b>

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 24/08/2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 16 al 18 de agosto del 2023  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL - GUAYAS  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 179

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/08/2023	002-001-000000358	CORVINA FRITA + CAFÉ	6.00	
16/08/2023	052-050-000231104	VASO COLA 22 OZ + PARRILLADA ESPECIAL CARNE FREJOL	8.98	
16/08/2023	188-004-000098232	CHORIPAN ALEMAN + LAYS 34 GR + PEPSI 400 ML	4.50	
16/08/2023	127-052-000148789	AMERICANO 12 OZ	1.90	
18/08/2023	001-001-000004616	CAZUELA DE MARISCOS	6.00	
18/08/2023	001-001-000001029	SERVICIO DE HOSPEDAJE (HABITACION INDIVIDUAL)	90.00	2 noches (16 y 17 de Agosto 2023)
		<b>TOTAL:</b>	<b>117.38</b>	

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



FIRMA ELECTRONICA DEL:  
**KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	160.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	117.38
	VALOR POR DESCONTAR	-

VALOR A PAGAR

Liquidado por:	 <p>FIRMA ELECTRONICA DEL:  <b>MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN</b></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.

<b>Revisado por:</b>	 FIRMADO DIGITALMENTE POR: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
<b>Autorizado :</b> <i>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución. No. 026-DIREJ-DUU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022.</i>	 FIRMADO DIGITALMENTE POR: SEGUNDO SERGIO ABATA MARTINEZ