

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	08	2023	3375 3375

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1541

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 416 No Entrada: 3524

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	 <small>Firmado electrónicamente por:</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	025	08	2023	3375 3375
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				No. Expediente	
				1541	

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: 25/08/2023	 Firmado digitalmente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	 Firmado digitalmente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 177-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/08/2023		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947				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						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
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.						
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	04h30	16/08/2023	10h30
TERRESTRE	Vehículo Particular	GUAYAQUIL – AMBATO	18/08/2023	12H00	18/08/2023	18h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3735376300	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
 <small>FIRMA ELECTRONICA AUTENTICA POR:</small> GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO				 <small>FIRMA ELECTRONICA AUTENTICA POR:</small> KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO		
GLORIA TERAN ANALISTA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS				ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION 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. <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 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.		
 <small>FIRMA ELECTRONICA AUTENTICA POR:</small> SEGUNDO SERGIO ABATA MARTINEZ						
ING. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO SUBROGANTE						



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 177-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/08/2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERÁN ANGULO GLORIA MERCEDES CI.1708735947	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 TERÁN- 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: <ul style="list-style-type: none">• 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: <ul style="list-style-type: none">• 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: <ul style="list-style-type: none">• 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 realizó todas las actividades previstas en la agenda y en referencia al sistema de descarga	
RECOMENDACIONES: Se deberían realizar reuniones frecuentes con todas las Zonales ya que esto ayuda a tener criterios unificados en mejora de la calidad de la información	

NOTA: Adjunto Facturas y notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	
16/08/2023	002-001-000000363	CAMARON APANADO	6.00	
16/08/2023	188-004-000098233	CHORIPAN ALEMAN + LAYS 34GR+PEPSI 400ML	4.50	
16/08/2023	052-051-000198641	SAB CASA FILETE LENTEJA + LIMONADA 16ONZ	4.89	
17/08/2023	001-002-000009557	CEVICHE DE PESCADO + VASO DE JUGO	7.82	
17/08/2023	001-001-000001028	CHULETA + BEBIDA	5.04	
17/08/2023	127-052-000149001	MOCACCINO 12OZ PALITOS /CANELA,PALITOS/QUESO	4.30	
18/08/2023	001-001-000004620	CAZUELA DE MARISCO	6.00	
18/08/2023	001-001-000001032	SERVICIO DE HOSPEDAJE (HABITACION INDIVIDUAL)	90.00	2 noches (16 y 17 de agosto 2023)
		TOTAL	128.55	

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	
Hora inicio de Labores el día de retorno	08H00		

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	DE 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	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado digitalmente por: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO</small> NOMBRE: GLORIA TERÁN ANALISTA 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.
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado digitalmente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</small> NOMBRE: ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Firmado digitalmente por: SEGUNDO SERGIO ABATA MARTINEZ</small> NOMBRE: ING. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO SUBROGANTE

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 24/08/2023
NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA MERCEDES TERÁN ANGULO
FECHA DE COMISION: DEL 16 AL 18 DE AGOSTO DEL 2023.
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL (GUAYAS)

ORDEN DE MOVILIZACION: 177

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/08/2023	002-001-000000363	CAMARON APANADO	6.00	
16/08/2023	188-004-000098233	CHORIPAN ALEMAN + LAYS 34GR+PEPSI 400ML	4.50	
16/08/2023	052-051-000198641	SAB CASA FILETE LENTEJA LIMONADA 16ONZ	4.89	
17/08/2023	001-002-000009557	CEVICHE DE PESCADO + VASO DE JUGO	7.82	
17/08/2023	001-001-000001028	CHULETA MAS BEBIDA	5.04	
17/08/2023	127-052-000149001	MOCACCINO 12OZ PALITOS /CANELA,PALITOS/QUESO	4.30	
18/08/2023	001-001-000004620	CAZUELA DE MARISCOS	6.00	
18/08/2023	001-001-000001032	HOSPEDAJE DE UNA HABITACION	90.00	2 NOCHES (16 y 17 DE AGOSTO 2023)
		TOTAL	128.55	

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:
GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO
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	128.55
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:



Firmado Electrónicamente por:
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

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.

