

**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       | 3379                      |  | 3379         |

|  |   |     |                |
|--|---|-----|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                             | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6   | 1544           |

|                    |                |                             |  |     |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--|-----|-----|-----|
| 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: 415 No Entrada: 3522

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      | <br><small>CLAVE: 6403030001001</small><br>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO | <br><small>CLAVE: 6403030001001</small><br>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA |
| FECHA:<br>25/08/2023 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>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    | 3379 3379      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 1544           |

|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACION                            | 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 APROBACION                        |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO                                  | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br>FECHA:<br>25/08/2023 | <br>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA<br>_____<br>Director Financiero |

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

|   |   |                |               |  |                  |                   |
|---|---|----------------|---------------|--|------------------|-------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>176-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023 |   |                |               | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>10/08/2023 |                  |                   |
| VIÁTICOS  | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN                                   | NO REQUIERE PAGO | No. PERMISO SIITH |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |  |                      |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO C.I. 1803013919 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL, GUAYAS                           |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>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:<br><i>BANCO PICHINCHA</i> | TIPO DE CUENTA:<br><i>AHORROS</i> | No. DE CUENTA:<br><i>2203552413</i> |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



ALVARO PATRICIO  
VILLEGAS CASANOVA

**ALVARO VILLEGAS**  
**CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



KLEBER HUMBERTO  
VILLA TELLO

**ING. KLEBER VILLA**  
**RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



SEGUNDO SERGIO  
ABATA MARTINEZ

**ING. SERGIO ABATA**  
**COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO SUBROGANTE**

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.



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |   |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>176-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023                    | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br><br>24/08/2023   |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VILLEGAS CASANOVA ÁLVARO PATRICIO C.I. 1803013919                                 | PUESTO QUE OCUPA:<br>CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL, GUAYAS   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>ALVARO VILLEGAS, CARMITA VILLA, 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 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, donde se llegó a acuerdos puntuales en el proceso de Morbilidad.

#### CONCLUSIONES:

Se pudo finalizar con éxito el taller y se llegaron a acuerdos con la Zonal Litoral  
Se pudo realizar diferentes pruebas del Algoritmo presentado por la Zonal Litoral

#### RECOMENDACIONES:

Realizar talleres mensuales internos sobre Morbilidad y Mortalidad con el fin de mejorar los procesos.  
Realizar talleres de manera anual con el fin de llegar a acuerdos a nivel de zonales con el fin de mejorar los 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 | 002-001-000000364        | Camarón Apanado                                    | 6.00          |                               |
| 16/08/2023 | 052-050-000231106        | Jugo Mora +<br>Morito Menestra Pescado             | 6.98          |                               |
| 16/08/2023 | 188-004-000098234        | Choripán Cerveceros +<br>Lays 34 gr. + Pepsi 400ml | 4.50          |                               |
| 17/08/2023 | 001-002-000009559        | Cazuela Camarón +<br>Cola                          | 7.49          |                               |
| 17/08/2023 | 001-001-000002050        | Asado de Costilla                                  | 4.50          |                               |
| 18/08/2023 | 001-001-000004618        | Cazuela Mariscos                                   | 6.00          |                               |
| 18/08/2023 | 001-001-000001030        | HOSPEDAJE  | 90.00         | 2 noches (16 al 17 de Agosto) |
|            |                          | <b>TOTAL:</b>                                      | <b>125.47</b> |                               |

| ITINERARIO                                      | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---|------------|------------|--|
| FECHA<br>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<br>hh:mm                                   | 05:00      | 19:00      |  |
| <b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b> |            | 08:00      |  |

| TRANSPORTE  |                      |                    |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>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><br><br><br>ALVARO PATRICIO<br>VILLEGAS CASANOVA<br><br><hr/> VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO<br>CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL | <b>NOTA</b><br>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><br><br><br>KLEBER HUMBERTO<br>VILLA TELLO<br><br><hr/> KLEBER VILLA<br>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><br>SEGUNDO SERGIO<br>ABATA MARTINEZ<br><br><hr/> ING. SERGIO ABATA<br>COORDINADOR ZONAL SUBROGANTE |

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 24/08/2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA  
**FECHA DE COMISION:** 16 al 18 de Agosto del 2023

**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL - GUAYAS

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 176

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                    | VALOR         | OBSERVACIONES                      |
|------------|--------------------------|--|---------------|------------------------------------|
| 16/08/2023 | 002-001-000000364        | Camarón Apanado                                | 6.00          |                                    |
| 16/08/2023 | 052-050-000231106        | Jugo Mora + Morito Menestra Pescado            | 6.98          |                                    |
| 16/08/2023 | 188-004-000098234        | Choripán Cervecero + Lays 34 gr. + Pepsi 400ml | 4.50          |                                    |
| 17/08/2023 | 001-002-000009559        | Cazuela Camarón + Cola                         | 7.49          |                                    |
| 17/08/2023 | 001-001-000002050        | Asado de Costilla                              | 4.50          |                                    |
| 18/08/2023 | 001-001-000004618        | Cazuela Mariscos                               | 6.00          |                                    |
| 18/08/2023 | 001-001-000001030        | HOSPEDAJE                                      | 90.00         | 2 noches (16 al 17 de Agosto 2023) |
|            |                          | <b>TOTAL:</b>                                  | <b>125.47</b> |                                    |

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



ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA

**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           | 125.47   |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -        |
|     | <b>VALOR A PAGAR</b>          | <b>-</b> |

|                |   |
|----------------|---|
| Liquidado por: |  <p>MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN</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>  | <br>MARTIA GABRIELA<br>CABRERA CUNALATA |
| <b>Autorizado :</b><br><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> | <br>SEGUNDO SERGIO<br>ABATA MARTINEZ    |