

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

021

06

2023

No. CUR

2774

No. Original

2752

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

INEC-CZ3C-2023-1451-M

No. Expediente

1330

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

1803216413

VILLA TELLO CARMITA MARITZA

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		78.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											78.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											78.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											78.00
SON: SETENTA Y OCHO DOLARES											
DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- VILLA TELLO CARMITA MARITZA .-PAGO 1 VIATICO PARA SUPERVISIÓN E INVESTIGACIÓN ZONAL DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD (CHIMBORAZO) DEL 12 AL 13 JUNIO DE 2023, SEGUN SOLICITUD E INFORME 101-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023 (CERT. 382) TAVG.											

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

21/06/2023

REGISTRADO:

Firmado electrónicamente por:

TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS

Funcionario Responsable

APROBADO:

Firmado electrónicamente por:

LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO

Director Financiero

Firmado electrónicamente por:

PAULA MARCELA VEGA RIVERA

Firmado electrónicamente por:

MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

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	021 06 2023	2774 2752		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2023-1451-M	1330	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1803216413	VILLA TELLO CARMITA MARITZA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO
FECHA: 21/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



Firmado electrónicamente por:
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 101-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/06/2023				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
		NO REQUIERE PAGO				
No. PERMISO SIITH						
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413		PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ALAUSI-CHUNCHI-CUMANDA-PALLATANGA-RIOBAMBA-CHAMBO-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)			
12/06/2023	07H00	13/06/2023	17H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA VILLA, VLADIMIR CANDO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1446-M de fecha 7 de junio 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), que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente 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 TEA - 0776	AMBATO – ALAUSI	12/06/2023	07h00	12/06/2023	10h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 0776	PENIPE - AMBATO	13/06/2023	16H00	13/06/2023	17h30
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			
						
ING. VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR- DIGITADOR			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.			
			- 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 CENTRO			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.			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
101-INEC-CZ3C-GPRAZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

19/06/2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ALAUSI-CHUNCHI-CUMANDA-PALLATANGA-RIOBAMBA-
CHAMBO-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, VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1446-M de fecha 7 de junio 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), que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a la Provincia de Chimborazo.

Actividades cumplidas:

- **Lunes 12 de Junio:** Nos trasladamos de la ciudad de Ambato a las 07h00 hacia la Provincia de Chimborazo, llegamos al cantón Alausi a las 11h00; posteriormente nos dirigimos al hospital de Alausi donde se capacita acerca del correcto llenado de formularios y se solicita los egresos hospitalarios, luego nos trasladamos al Hospital de Chunchi donde se dio indicaciones de correcto llenado de formularios y se solicita aclaratorias de los egresos hospitalarios, se continua con el recorrido de acuerdo al Plan de Trabajo se visita al Centro de Salud Tipo B Cumanda donde se dio capacitación sobre el llenado de formularios y se actualizaron contactos concluyendo el trabajo alrededor de las 17h00. Se pernocto en Cumanda
- **Martes 13 de Junio:** Se inicia actividades a las 06h30 nos trasladamos a Pallatanga donde se visita el Centro de Salud tipo B Pallatanga donde se capacita sobre el correcto llenado de formularios, luego nos dirigimos a Riobamba donde visitamos el Hospital Andino Hospi Andino donde se da instrucciones sobre correcto llenado de formularios y se solicita el Formulario RAS y los egresos hospitalarios, posteriormente nos trasladamos hasta el Hospital Riohospital donde se solicita el formulario RAS y los egresos hospitalarios y se da instrucciones de llenado de formularios, luego nos trasladamos al Hospital San Juan donde solicitamos los egresos hospitalarios y el Formulario RAS, nos dirigimos al Hospital Básico de la 11 BCB Galápagos donde se solicita el formulario RAS y los egresos hospitalarios dando indicaciones de llenado, posteriormente nos trasladamos a la Menydia Clínica de los Riñones donde se solicita el formulario RAS y se da indicaciones del llenado. A continuación nos trasladamos hasta Chambo para visitar el Hospital Básico Chambo Clinical Center donde se solicita aclaratorias de egresos hospitalarios y se imparte indicaciones de llenado de los mismos, luego nos trasladamos a Penipe donde se visita el Hogar "Padre Saturnino Lopez Noboa" se solicita el formulario RAS y se da indicaciones de llenado del mismo cumpliendo las actividades planificadas se culmina las labores a las 15h00.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 15h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vladimir Cando, siendo la hora de llegada a las 17h00.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Recolección, re instrucción de los formularios de Recursos y Actividades de Salud de los establecimientos de la provincia de Chimborazo.
- Recolección, re instrucción de los Egresos Hospitalarios en establecimientos de la provincia de Chimborazo.
- Actualización de los contactos del directorio.

CONCLUSIONES:

- Se realizó la recopilación de los de los formularios de Recursos y Actividades de Salud y los Egresos hospitalarios, se impartió indicaciones sobre el llenado.

RECOMENDACIONES:

Planificar reuniones para capacitar sobre el diligenciamiento de los formularios de las Estadísticas Sociales y de Salud.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/06/2023	001-002-000000080	ALIMENTACION (TORRE DE MARISCO + COLA PERSONAL)	15.75	
12/06/2023	002-001-000010388	ASADO TRES CARNES, CALDO DE GALLINA Y COLA	9.50	
12/06/2023	001-001-0000000350	HOSPEDAJE	20.00	
13/06/2023	001-001-0000002476	DESAYUNO CON BOLON	4.00	
13/06/2023	001-102-000036862	LOS CACEROS(HORNADO, TORTILLA Y MOTE)	4.00	
13/06/2023	001-001-000010236	COCA COLA MEDIANA R	0.75	
		TOTAL:	54.00	

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	12/06/2023	13/06/2023	
HORA hh:mm	07:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		06:30	

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 TEA - 0776	AMBATO – ALAUSI	12/06/2023	07h00	12/06/2023	11h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 0776	PENIPE – AMBATO	13/06/2023	15H00	13/06/2023	17h00

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	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
 Firmado: xlamrftncasasa por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO ING. VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO - CODIFICADOR- DIGITADOR ZONAL	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES
KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 19/06/2023
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA MARITZA VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 12 al 13 de Junio del 2023
 ALAUSI-CHUNCHI-CUMANDA-PALLATANGA-
 RIOBAMBA-CHAMBO-PENIPE-CHIMBORAZO
DESTINO (CIUDAD):
ORDEN DE MOVILIZACION: 101

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/06/2023	001-002-000000080	ALIMENTACION (TORRE DE MARISCO + COLA PERSONAL)	15.75	
12/06/2023	002-001-000010388	ASADO TRES CARNES, CALDO DE GALLINA Y COLA	9.50	
12/06/2023	001-001-000000350	HOSPEDAJE	20.00	
13/06/2023	001-001-000002476	DESAYUNO CON BOLON	4.00	
13/06/2023	001-102-000036862	LOS CACEROS (HORNADO, TORTILA Y MOTE)	4.00	
13/06/2023	001-001-000010236	COCA COLA MEDIANA R	0.75	
		TOTAL:	54.00	

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



Firmado digitalmente por:
CARMITA MARITZA
VILLA TELLO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD
(Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	54.00
	VALOR POR DESCONTAR	-

VALOR A PAGAR 78.00

Liquidado por:	 Firmado digitalmente por: TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES
----------------	---

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:	 Firmado electrónicamente por: PAULA MARCELA VEGA RIVERA
Autorizado : <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 electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES