

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

016082024

No. CUR

No. Original

11021091

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

INEC-CZ3C-2024-1758-M

No. Expediente

490

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

1708735947

TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES

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:

COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES- PAGO 2 VIÁTICOS PARA INVESTIG-SUPERV Y CAPACIT DEL PROY. ESTA.SOC. Y DE SALUD (ORELLANA) DEL 31 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 117- INEC-CZ3C-GPRAZ-2024 - MEMO AUTORIZ. N° INEC-CZ3C-2024-1917-M (CERT. 426) LMRR.

Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2024	Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO Funcionario Responsable	Director Financiero

Firmado electrónicamente por:
JENNY JANINA
MOSCOSO SUAREZ

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		016	08	2024	1102	1091
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ3C-2024-1758-M	
						No. Expediente	
						490	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES						

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/08/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
JENNY JANINA
MOSCOSO SUAREZ

 Ministerio del Trabajo				 INEC instituto nacional de estadística y censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 117-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30/07/2024				
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 COCA, ORELLANA.				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)		
31/07/2024		06H30		02/08/2024		19H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GLORIA TERAN , KLEBER VILLA, BAYRON IDROBO								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1758-M de fecha 30 de julio del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión, investigación y capacitación 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 Orellana.								
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 PEQ-0323	AMBATO – COCA	31/07/2024	06h30	31/07/2024	13h30		
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEQ-0323	COCA – AMBATO	2/08/2024	12H00	2/08/2024	19h00		
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				
 Firmado electrónicamente por: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO				 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO				
GLORIA TERAN ANALISTA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS				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 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.				
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO								



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
117-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/08/2024

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
COCA -ORELLANA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GLORIA TERAN, KLEBER VILLA, BAYRON IDROBO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1758-M de fecha 30 de julio del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión, investigación y capacitación 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 Orellana.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 31 de julio**, Salida de Ambato a las 06H30 con destino al Coca llegando a las 14H35, se visita establecimientos de Salud del Coca. Se pernocta en El Coca.
- **Jueves 1 de agosto**, Se inicia las actividades a partir de las 08H00, Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud del Coca, se realiza la capacitación a personal designado del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Hospital General Francisco de Orellana en las investigaciones de Defunciones Generales y de Egresos y Camas Hospitalarias. Se pernocta en El Coca.
- **Viernes 2 de agosto**, Se inicia las actividades a partir de las 08H00. Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud del Coca. Se realiza la capacitación a personal designado del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Hospital General Francisco de Orellana en el Uso del Sistema de Descarga.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 12H10 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Bayron Idrobo, siendo la hora de llegada a las 19H00

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se visitó, los Establecimientos de Salud se aclaró dudas acerca del llenado de los archivos de Egresos hospitalarios y se obtuvo información faltante.
- Se capacita sobre el correcto llenado de los formularios de Defunciones Generales, Camas Hospitalarias y sobre el Uso del Sistema de Descarga.

CONCLUSIONES:

Se visitó los establecimientos que nos adeudaban información, se capacito a todo el personal del MSP en Defunciones Generales, Egresos, Camas Hospitalarias y sobre la descarga de formularios de vitales

RECOMENDACIONES:

Realizar capacitaciones continuas a los Responsables de Estadística y Médicos con el fin de tener información de buena calidad

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
31/07/2024	006-100-000001621	Encocado de cangerejo - jugo de fruta	14.00	

31/07/2024	001-002-000008630	Caldo de gallina criolla –costilla ahumada y asada	10.00	
31/07/2024	001-001-000000559	Parrillada + café	10.50	
31/07/2024	143-011-000258135	Agua all Natural 1L	0.49	
01/08/2024	001-002-000002437	Desayuno continental	3.25	
01/08/2024	001-001-000000565	Asado mixto + cola	6.00	
01/08/2024	001-002-000004060	HOSPEDAJE	60.00	Del 31 de julio al 01 de agosto 2024
02/08/2024	001-002-000002455	Desayuno Continental	3.25	
02/08/2024	003-101-000005654	Costilla ahumada	5,00	
		TOTAL:	112.49	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31/07/2024	02/08/2024	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	06:30	19:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		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 Institucional PEQ-0323	AMBATO – COCA	31/07/2024	06:30	31/07/2024	14:35
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEQ-0323	COCA – AMBATO	02/08/2024	12:10	02/08/2024	19:00

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  GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO ANALISTA	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  KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  LUIS FERNANDO GOYES MORALES ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 14/08/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO
FECHA DE COMISION: 31 de julio al 2 de Agosto del 2024
DESTINO (CIUDAD): COCA - ORELLANA.

ORDEN DE MOVILIZACION: 117

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
31/07/2024	006-100-000001621	Encocado de cangerejo - jugo de fruta	14.00	
31/07/2024	001-002-000008630	Caldo de gallina criolla costilla ahumada y asada	10.00	
31/07/2024	001-001-000000559	Parrillada + café	10.50	
31/07/2024	143-011-000258135	Agua all Natural 1L	0.49	
01/08/2024	001-002-000002437	Desayuno continental	3.25	
01/08/2024	001-001-000000565	Asado mixto + cola	6.00	
01/08/2024	001-002-000004060	HOSPEDAJE	60.00	Del 31 de julio al 01 de agosto 2024
02/08/2024	001-002-000002455	Desayuno Continental	3.25	
02/08/2024	003-101-000005654	Costilla ahumada	5,00	
		TOTAL:	112.49	

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	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	112.49
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	160.00

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ
----------------	---

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: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
Autorizado : "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.	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES