

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		022	02	2024
					170 170
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		72

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 305 No Entrada: 3685



MARCIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/02/2024	 <small>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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	022	02	2024	170 170	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	72	
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: 22/02/2024	 LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
29/01/2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO C.I. 1803013919		PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS – LA MANA – PUJILI – LATACUNGA, COTOPAXI		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)
15/02/2024	07H30	16/02/2024	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ALVARO VILLEGAS, EDWIN MANJARREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero del 2024, se autoriza el gasto y 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 Cotopaxi.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0775	AMBATO – SIGCHOS	15/02/2024	07h30	15/02/2024	09h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0775	LATACUNGA – AMBATO	16/02/2024	16H20	16/02/2024	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203552413
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ALVARO VILLEGAS CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL	ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

21/02/2024

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VILLEGAS CASANOVA ÁLVARO PATRICIO C.I. 1803013919PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONALCIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SIGCHOS – LA MANA – PUJILI – LATACUNGA, COTOPAXINOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOSSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ALVARO VILLEGAS – EDWIN MANJARREZ**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Objetivo:**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero del 2024, se autoriza el gasto y 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 Cotopaxi.

Actividades cumplidas:

- **Jueves 15 de Febrero**, Salimos de la ciudad de Ambato a las 07:30 llegamos al Cantón Sigchos a las 11:00 donde se visitó los siguientes establecimientos de Salud; Centro de Salud Sigchos y el Dispensario IESS Canjaló donde se realiza capacitaciones sobre el llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud a los informantes y se despeja inquietudes de los mismos y se actualiza datos de informantes, posterior nos dirigimos al Cantón La Maná llegando a las 15:00 donde se visitó los siguientes establecimientos de Salud; Hospital del día Luz Cofre, Hospital Básico de La Maná y el Hospital Básico San Luis donde se realiza capacitaciones sobre el llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud a los informantes y se despeja inquietudes de los mismos, se recaba los formularios y se actualiza datos de informantes.

Se pernocta en el cantón La Maná

- **Viernes 16 de Febrero**, Se inicia actividades a las 08h00, En el cantón La Maná se visita la Clínica del día del Dr. Miguel Cañarte aquí se tuvo que esperar por un lapso de una hora hasta que llegará el informante se realiza capacitación sobre el llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud al informante y se despeja inquietudes de los mismos, se recaba los formularios y se actualiza datos del informante, luego nos dirigimos al Cantón Pujilí donde se visita la Clínica Medycin donde se despejan inquietudes sobre el llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud y se actualiza datos del informante, luego nos dirigimos hacia el cantón Latacunga donde se visita los siguientes Establecimientos de Salud: Consultorio General 9-BFE, Hospital Basico Santa Cecilia, Centro de Salud Tipo A, Cendalcon Cía. Ltda., Hospital San francisco de Asís y Centro de Salud Latacunga de la Policía Nacional donde se realiza capacitaciones sobre el llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud a los informantes y se despeja inquietudes de los mismos, se recaba los formularios y se actualiza datos de informantes.

Se retorna a la ciudad de Ambato del cantón Latacunga a las 16h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 17h00.

CONCLUSIONES:

Se visitó, se realizó capacitaciones y se recolectó información en los establecimientos de salud de los cantones de Sigchos, La Maná, Pujilí, Latacunga de la provincia de Cotopaxi.
Matriz de contactos actualizada.

RECOMENDACIONES:

Realizar visitas continuas a los diferentes establecimientos de salud con el fin de tener información de calidad y permanente para su análisis y posterior subida al sistema.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/02/2024	001-001-000006230	Ceviche de concha + jugo	9.25	
15/02/2024	002-001-000000586	Ribeye + cola	9.00	
15/02/2024	004-100-000004306	Personal Completa + Batido + Papas fritas	8.75	
15/02/2024	002-003-000011212	HOSPEDAJE	30.00	Del 15/02/2024
16/02/2024	002-100-000003969	Desayuno Bufett	10.00	
TOTAL:			67.00	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/02/2024	16/02/2024	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	07:30	17:00	
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 TEA-0775	AMBATO – SIGCHOS	15/02/2024	07h30	15/02/2024	11h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0775	LATACUNGA – AMBATO	16/02/2024	16H00	16/02/2024	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  <small>Firmado electrónicamente por: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA</small> VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL	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  <small>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</small> KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Firmado electrónicamente por: ING. FERNANDO GOYES MORALES</small> ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 21/02/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA
FECHA DE COMISION: 15 al 16 de Febrero del 2024

DESTINO (CIUDAD): SIGCHOS – LA MANA – PUJILI – LATACUNGA, COTOPAXI

ORDEN DE MOVILIZACION: 009

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/02/2024	001-001-000006230	Ceviche de concha + jugo	9.25	
15/02/2024	002-001-000000586	Ribeye + cola	9.00	
15/02/2024	004-100-000004306	Personal Completa + Batido + Papas fritas	8.75	
15/02/2024	002-003-000011212	HOSPEDAJE	30.00	Del 15/02/2024
16/02/2024	002-100-000003969	Desayuno Bufett	10.00	
		TOTAL:	67.00	

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



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	80.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	67.00
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	
-----------------------	---

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:	
----------------------	---

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.



**LUIS FERNANDO GOYES
MORALES**