

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		06	09	2024
					1185 1185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		544

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: 391 No Entrada: 3995



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/09/2024	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small> _____ 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	06	09	2024	1185 1185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	544
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



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/09/2024	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 120-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/08/2024						
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 Rumiñahui (PICHINCHA)				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)	
29/08/2024		07H00		30/08/2024		17H00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CARMITA VILLA, VLADIMIR CANDO, KLEBER VILLA

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 Pichincha.

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 – RUMIÑAHUI	29/08/2024	07h00	29/08/2024	09h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0776	RUMIÑAHUI - AMBATO	30/08/2024	15H00	30/08/2024	17h00

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



Firmado electrónicamente por:
CARMITA MARITZA
VILLA TELLO



Firmado electrónicamente por:
KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

**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.



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES

**ING. FERNANDO GOYES
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO**

- 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 120-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 05/09/2024
---	---

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 Rumiñahui (PICHINCHA)	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, KLEBER VILLA

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 Pichincha.

Actividades cumplidas:

- Jueves 29 de agosto, Salida de Ambato a las 07h00 hacia al Cantón Rumiñahui Parroquia Sangolquí llegando a las 09h30, se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Sangolquí, se realiza la capacitación al personal designado del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Hospital Básico Sangolquí en las investigaciones de Defunciones Generales y de Egresos Hospitalarias. Se pernocta en el cantón Rumiñahui.
- Viernes 30 de agosto, Se inician las actividades a partir de las 07h30. Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Sangolquí. Se realiza la capacitación al personal designado del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Hospital Básico Sangolquí en Camas Hospitalarias y el Uso del Sistema de Descarga (SISDEFO).

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 14h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vladimir Cando, siendo la hora de llegada a las 16h40.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó los Establecimientos de salud
Se re instruyo y recolecto la información en Establecimientos de Salud requeridos.
Se capacita según lo planificado por personal del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Hospital Básico Sangolquí al personal designado, en lo referente a: Correcto llenado del Informe de Estadístico de Defunción General, Correcto llenado de los formularios de Egresos y de Camas Hospitalarias y sobre el Uso del Sistema de Descarga de Formularios.

CONCLUSIONES:

Se visitó los establecimientos de Salud
Se capacitó al personal del Ministerio de Salud
Se recolecto la información en los Establecimientos de Salud planificados.
Se establecieron nuevos contactos con el personal de los diferentes establecimientos del Ministerio de Salud Pública (MSP)

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la difusión de los Instructivos de llenado y manejo de los formularios desarrollados para cada estadística.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/08/2024	001-002-000007639	Asado de Cordero, jugo de naranja	11.00	
29/08/2024	004-001-000000190	Plato de hornado, choclo, vaso de jugo de mora	8.25	

29/08/2024	005-001-000000692	Costilla de Cerdo, Cola	12.50
29/08/2024	001-100-000000048	HOSPEDAJE DEL 29 AL 30 DE AGOSTO DEL 2024	34.50
		TOTAL:	66.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/08/2024	30/08/2024	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	07h00	16h40	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07h30	

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 – RUMIÑAHUI	29/08/2024	07h00	29/08/2024	09h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0776	RUMIÑAHUI - AMBATO	30/08/2024	14h00	30/08/2024	16h40

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
 <p>Firmado electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO</p> <hr/> <p>ING. VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR- DIGITADOR</p>	<p>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</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>
<p>KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</p>	<p>ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 05/09/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA MARITZA VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 29 de agosto al 30 de agosto del 2024
DESTINO (CIUDAD): Rumiñahui, Pichincha.
ORDEN DE MOVILIZACION: 120

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/08/2024	001-002-000007639	Asado de Cordero, jugo de naranja	11.00	
29/08/2024	004-001-000000190	Plato de hornado, choclo, vaso de jugo de mora	8.25	
29/08/2024	005-001-000000692	Costilla de Cerdo, Cola	12.50	
29/08/2024	001-100-000000048	HOSPEDAJE DEL 29 AL 30 DE AGOSTO DEL 2024	34.50	
		TOTAL:	66.25	

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:
CARMITA MARITZA VILLA TELLO

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	66.25
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

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: <i>“Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución. No. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022.</i>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES