

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

028

03

2025

No. CUR

1133

No. Original

1133

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

400

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
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:

Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 363 No Entrada: 4313

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/03/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL MURILLO Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ELIZABETH LARA 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		028	03	2025	1133	1133
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		400	
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: 28/03/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

 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 077-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/03/2025						
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 GUAYAQUIL, GUAYAS					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)		
19/03/2025			05H00		21/03/2025			18H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA VILLA, KLEBER VILLA, VICENTE PICO										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0601-M de fecha 11 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de trabajo del Taller Nacional de Egresos Hospitalarios del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con la Homologación de criterios de codificación en Morbilidad, a realizarse en la provincia del Guayas.										
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 TEI-1099	AMBATO – GUAYAQUIL	19/03/2025	05h00	19/03/2025	11h00				
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	GUAYAQUIL – AMBATO	21/03/2025	12H00	21/03/2025	18h00				
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						
VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL				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 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
077-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

26/03/2025

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
GUAYAQUIL, GUAYAS

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, KLEBER VILLA, VICENTE PICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0601-M de fecha 11 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de trabajo del Taller Nacional de Egresos Hospitalarios del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con la Homologación de criterios de codificación en Morbilidad, a realizarse en la provincia del Guayas.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 19 de marzo**, Salimos de la ciudad de Ambato a las 05h00 con destino a Guayaquil llegando a las 11h05, se asiste al Taller y se realiza actividades según agenda. Se pernocto en Guayaquil.

Resultados algoritmo SmartMorbidity

Tablas de asignación, recodificación y aplicación de reglas

Actualizaciones 2025: propuestas y recomendaciones para el proceso

- **Jueves 20 de marzo**, Se inicia la jornada a las 07h00. Se asiste al Taller y se realiza las actividades según agenda. Se pernocto en Guayaquil.

Taller: ejecución e interpretación de resultados

Presentación de no conformidades

Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad

- **Viernes 21 de marzo**, Se inicia las actividades a partir de las 07h00. Se asiste al Taller y se realiza actividades según agenda.

Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad

Levantamiento de compromisos

EL taller se terminó a las 12H30 pm.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 13h45 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vicente Pico, siendo la hora de llegada a las 19h55

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se homologo Criterios para el uso del Algoritmo Smart Morbidity y se realizó modificaciones.

Se homologa criterios de codificación casos específicos de morbilidad para la mejora de la codificación de egresos hospitalarios.

CONCLUSIONES:

Se va a implementar el uso del Algoritmo Smart Morbidity

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la realización de Talleres de Homologación de Criterios de codificación de Morbilidad con el fin de utilizar la misma codificación en todas las zonas.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2025	001-001-000015175	Tilapia ahumada	5.50	
19/03/2025	036-101-000001123	Combo Parrillero: LOMO	6.99	
19/03/2025	001-001-000007817	Combo Patron:2x10	10.00	
20/03/2025	052-050-000266026	Cb casa filete de pollo frejol más bebida	4.99	
20/03/2025	001-002-000002472	Corvina mediana	8.00	
21/03/2025	001-002-000000211	Alimentación: (ceviche camarón + jugo)	8.50	Alimentación del 20/03/2025. La factura se emite el 21/03/2025 por problemas en el sistema de facturación
21/03/2025	006-001-113145	Tigrillo guayaco Crunch verde mas café con leche	8.00	
21/03/2025	001-0002-000012228	Bandera completa, coca cola	7.75	
21/03/2025	001-001-00009216	Servicio de Hospedaje	70.00	Hospedaje del día 19 y 20 de marzo de 2025
		TOTAL:	129.73	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2025	21/03/2025	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	05:00	19:55	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:00	

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 TEI- 1099	AMBATO – GUAYAQUIL	19/03/2025	05h00	19/03/2025	11h05
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI- 1099	GUAYAQUIL– AMBATO	21/03/2025	13H45	21/03/2025	19h55

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 electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	 Firmado electrónicamente por: 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, 26/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA MARITZA VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 19 al 21 de marzo del 2025
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL, GUAYAS
ORDEN DE MOVILIZACION: 077

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2025	001-001-000015175	Tilapia ahumada	5.50	
19/03/2025	036-101-000001123	Combo Parrillero: LOMO	6.99	
19/03/2025	001-001-000007817	Combo Patron:2x10	10.00	
20/03/2025	052-050-000266026	Cb casa filete de pollo frejol más bebida	4.99	
20/03/2025	001-002-000002472	Corvina mediana	8.00	
21/03/2025	001-002-000000211	Alimentación: (ceviche camarón + jugo)	8.50	Alimentación del 20/03/2025. La factura se emite el 21/03/2025 por problemas en el sistema de facturación
21/03/2025	006-001-113145	Tigrillo guayaco Crunch verde mas café con leche	8.00	
21/03/2025	001-0002-000012228	Bandera completa, coca cola	7.75	
21/03/2025	001-001-00009216	Servicio de Hospedaje	70.00	Hospedaje del día 19 y 20 de marzo de 2025
		TOTAL:	129.73	

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	160,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	129,73
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA
----------------	--

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