

# 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       |   |                       |              | 025                    | 02                        | 2021           | 11 5 |
| Tipo Documento Respaldo                |            |   | Clase Documento       |              | No.                    |                           | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |   | LIQUIDACION DE GASTOS |              | CZ3C-GPRAZ-2021-0018-M |                           | 5              |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |   | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS |                        | RPA                       | RTO            | DEV  |
| Banco:                                 |            |   | Cuenta Monetaria:     |              |                        |                           |                |      |
| Comprobante                            | GASTOS     |   | Numero Operación      |              |                        | 0                         |                |      |
| Beneficiario:                          | 1802545994 | VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO                 |                       |              |                        |                           |                |      |

## AFFECTACION 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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO-PAGO 2 VIÁTICOS REALIZADO A LAS PROVS. DE PASTAZA, NAPÓ Y ORELLANA PARA RECOPILAR INFORMACION DE RAS Y ENED DEL PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD DEL 17-02-2021 AL 19-02-2021 SEGUN SOLICITUD E INFORME 002-INEC-CZ3C-GPRAZ-21 (CERT.31) LMRR

| DATOS APROBACION     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>25/02/2021 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Funcionario Responsable</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Director Financiero</p> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>ANDREA ELIZABETH SOTALIN LEON</p> </div> </div> |

Firmado electrónicamente por:  
**FLOR MARIA TAMAYO DIAZ**

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |   |                             |                        |                           |                |
|--|---|-----------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|
| Institución:                           | 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  |                             | 025 02 2021            | 5                         | 5              |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento             | No.                    |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS       | CZ3C-GPRAZ-2021-0018-M |                           | 5              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                    | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO DEV        |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:           |                        |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación            | 0                      |                           |                |
| Beneficiario:                          | 1802545994                                      | VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO |                        |                           |                |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 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:** COORDINACION ZONAL 3 INEC-VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO-PAGO 2 VIATICOS REALIZADO A LAS PROVS. DE PASTAZA, NAPÓ Y ORELLANA PARA RECOLPILAR INFORMACION DE RAS Y ENED DEL PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD DEL 17-02-2021 AL 19-02-2021 SEGUN SOLICITUD E INFORME 002-INEC-CZ3C-GPRAZ-21 (CERT.31) JJMS

### DATOS APROBACIÓN

|                      |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |   |                     |
| FECHA:<br>25/02/2021 | <div style="text-align: center;"> <br/>           Firmado electrónicamente por:<br/>           JENNY JANINA<br/>           MOSCOSO SUAREZ         </div> |                     |
|                      | Funcionario Responsable   | Director Financiero |

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>002-INEC-CZ3C-GPRAZ-21  |                                   |                              |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>12/02/2021  |                     |                               |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------|
| VIÁTICOS   | X                                 | MOVILIZACIONES               | SUBSISTENCIAS  | ALIMENTACIÓN   | NO REQUIERE PAGO    | No. PERMISO SIITH             |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994   |                                   |                              |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 6  |                     |                               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MERA – PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA.<br>C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA – QUIJOS (BAEZA) – EL CHACO,<br>NAPO.<br>COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.   |                                   |                              |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS |                     |                               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)<br>17/02/2021  |                                   | HORA SALIDA (hh:mm)<br>06H30 |  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)<br>19/02/2021   |                     | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>17H00 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>KLEBER VILLA – BYRON IDROBO  |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>   |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-0220-M. Con fecha 12 de febrero del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana. |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| <b>TRANSPORTE</b>  |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE              | RUTA                         | SALIDA   |  | LLEGADA             |                               |
|  |                                   |                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa  | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                 |
| TERRESTRE  | Vehículo Institucional<br>PEQ 323 | AMBATO – MERA                | 17/02/2021   | 06h30  | 17/02/2021          | 08h00                         |
| TERRESTRE  | Vehículo Institucional<br>PEQ 323 | LORETO – AMBATO              | 19/02/2021   | 13H00  | 19/02/2021          | 17h00                         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>  |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PACIFICO  |                                   | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS   |  | No. DE CUENTA:<br>1052724018   |                     |                               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  |                                   |                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |  |                     |                               |
| <br><b>KLEBER<br/>HUMBERTO<br/>VILLA TELLO</b>  |                                   |                              | <br><b>KLEBER<br/>HUMBERTO<br/>VILLA TELLO</b>   |  |                     |                               |
| KLEBER VILLA<br>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVO   |                                   |                              | <b>KLEBER VILLA</b><br><b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVO</b>   |  |                     |                               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |                                   |                              | <small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> <li>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentables</li> <li>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <small>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.</small> |  |                     |                               |
| <br><b>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</b>  |                                   |                              |  |  |                     |                               |
| ING. FERNANDO GOYES<br>COORDINADOR ZONAL 3 (E)   |                                   |                              |  |  |                     |                               |

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>002-INEC-CZ3C-GPRAZ-21  | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br>23/02/2021  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR<br>VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994  | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 6  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MERA – PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA.<br>C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA – QUIJOS (BAEZA) –<br>EL CHACO, NAPO.<br>COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA. | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>KLEBER VILLA – BAYRON IDROBO   |  |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-0220-M. Con fecha 12 febrero del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los cantones pertenecientes a las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

**Objetivo de la Comisión:** Recopilar información de Estadísticas Sociales y de Salud y capacitar a los establecimientos en los nuevos formularios. Adicionalmente los formularios de la Encuesta de Edificaciones en los municipios de los cantones pertenecientes a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana

**Actividades cumplidas:**

- Miércoles 17 de febrero, Se recolecto los permisos de construcción que proporcionan los Municipios de Mera, Puyo, Arajuno, Santa Clara, Carlos Julio Arosemena Tola y Tena. Se pernocta en el Tena.
- Jueves 18 de febrero, Se inicia el trabajo a las 07h00 continuamos con la recolección de información en los municipios de Archidona, Quijos, El Chaco y Loreto. Se pernocta en el Coca.
- Viernes 19 de febrero, Se inicia el trabajo a las 07h30 continuamos con la recolección de información en el Coca y Joya de los Sachas (Cerrado emergentemente por infección COVID en el personal). Al retornar se visitó el RC Puyo y el GAD Mera debido a que el material quedo pendiente de recolectar y se acordó al retorno realizarlo.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 09h50 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Bayron Idrobo, siendo la hora de llegada a las 18H55.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Recolección de información de los Municipios:

**CONCLUSIONES:**

La recolección en establecimientos se realizó sin novedades a recalcar.

**RECOMENDACIONES:**

Se debe remitir el formulario RAS con la anticipación debida, ya que hubo retraso en él envío por parte de Administración Central.

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

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                | VALOR  | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|----------------------------|--------|---------------|
| 17/02/2021 | 002-001-004584           | Encocado langostino y jugo | 15.50  |               |
| 17/02/2021 | 002-001-000018771        | ½ Parrillada + jugo        | 15.00  |               |
| 17/02/2021 | 002-001-000003674        | Costilla BBQ y Cola        | 13.00  |               |
| 17/02/2021 | 006-001-000001375        | Alojamiento                | 25.00  |               |
| 18/02/2021 | 001-001-000002953        | Guatita y ceviche          | 9.00   |               |
| 18/02/2021 | 001-001-00000330         | Camarón reventado + cola   | 9.00   |               |
| 18/02/2021 | 001-001-000004004        | Hospedaje                  | 25.00  |               |
| 19/02/2021 | 001-001-00000333         | Camotillo + cola           | 5.00   |               |
|            |                          |                            |        |               |
|            |                          |                            | TOTAL: | 116.50        |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|--------|---------|------|
|            |        |         |      |

|   |            |            |  |
|---|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mm-aaa                              | 17/02/2021 | 19/02/2021 | 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<br>hh:mm                                   | 06:30      | 18:55      |  |
| <b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b> | 07:30      |            |  |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE           | RUTA                          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                                   |                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | Vehículo Institucional<br>PEQ-323 | AMBATO -MERA                  | 17/02/2021           | 06:30         | 17/02/2020           | 08:30         |
| TERRESTRE   | Vehículo Institucional<br>PEQ-323 | JOYA DE LOS SACHAS-<br>AMBATO | 19/02/2021           | 09:50         | 19/02/2021           | 18:55         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasos a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  | NOTA  |
|--|---|
| <br><small>Firmado electrónicamente para:</small><br><b>KLEBER<br/>HUMBERTO<br/>VILLA TELLO</b><br><hr/> <b>KLEBER VILLA<br/>SERVIDOR PUBLICO 6</b> | <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  |
|--|---|
| <br><small>Firmado electrónicamente para:</small><br><b>KLEBER<br/>HUMBERTO<br/>VILLA TELLO</b> | <br><small>Firmado electrónicamente para:</small><br><b>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</b> |
| <b>KLEBER VILLA<br/>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>  | <b>ING. FERNANDO GOYES<br/>COORDINADOR ZONAL 3(E)</b>   |

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 23 de febrero 2021

**NOMBRES Y APELLIDOS:** VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO

**FECHA DE COMISION:** 17 AL 19 de febrero 2021

**DESTINO (CIUDAD):** MERA – PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA. CJ AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA – QUIJOS (BAEZA) – EL CHACO, NAPO. COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 002

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                | VALOR  | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|----------------------------|--------|---------------|
| 17/02/2021 | 002-001-004584           | Encocado langostino y jugo | 15.50  |               |
| 17/02/2021 | 002-001-000018771        | ½ Parrillada + jugo        | 15.00  |               |
| 17/02/2021 | 002-001-000003674        | Costilla BBQ y Cola        | 13.00  |               |
| 17/02/2021 | 006-001-000001375        | Alojamiento                | 25.00  |               |
| 18/02/2021 | 001-001-000002953        | Guatita y ceviche          | 9.00   |               |
| 18/02/2021 | 001-001-00000330         | Camarón reventado + cola   | 9.00   |               |
| 18/02/2021 | 001-001-000004004        | Hospedaje                  | 25.00  |               |
| 19/02/2021 | 001-001-00000333         | Camotillo + cola           | 5.00   |               |
|            |                          |                            |        |               |
|            |                          |                            | TOTAL: | 116.50        |

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:**

|     |                               |        |
|-----|-------------------------------|--------|
| 30% | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 00,00  |
| 70% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | 48,00  |
|     | VALOR A JUSTIFICARSE          | 112,00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | 116,50 |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | 00,00  |
|     | VALOR A PAGAR                 | 160,00 |

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: |

|                                     |
|-------------------------------------|
| ANDREA<br>ELIZABETH<br>SOTALIN LEON |
| LUIS FERNANDO<br>GOYES MORALES      |