

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	05	2022	776 776
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	350

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: 261 No Entrada: 2802

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/05/2022</p>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b>
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:  
**PAULA MARCELA VEGA RIVERA**

**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		027	05	2022	776
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		350	

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/05/2022</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES</b></p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b></p> <hr/> <p>Director Financiero</p>



Firmado electrónicamente por:  
**PAULA MARCELA VEGA RIVERA**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 065-INEC-CZ3C-GPRAZ-2022				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/05/2022			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS - LA MANA - PUJILI - SAQUISILI - LATACUNGA - SALCEDO, 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)	
19/05/2022		07H30		20/05/2022		17H00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
KLEBER VILLA , EDWIN MANJARREZ

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-0970-M de fecha 10 de mayo del 2022, se autoriza el plan de supervisión y movilización 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 (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 PEQ323	AMBATO - SIGCHOS	19/05/2022	07h30	19/05/2022	09h30
TERRESTRE	Vehículo institucional PEQ323	SALCEDO - AMBATO	20/05/2022	16H20	20/05/2022	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2206424017
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
KLEBER  
HUMBERTO  
VILLA TELLO

**KLEBER VILLA**  
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
KLEBER  
HUMBERTO  
VILLA TELLO

**KLEBER VILLA**  
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
LUIS FERNANDO  
GOYES MORALES

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

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.



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
065-INEC-CZ3C-GPRAZ-2022

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

25/05/2022

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SIGCHOS - LA MANA – PUJILI – SAQUISILI – LATACUNGA – SALCEDO, COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
KLEBER VILLA , EDWIN MANJARREZ

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-0970-M de fecha 10 de mayo del 2022, se autoriza el plan de supervisión y movilización 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.

**Objetivo de la Comisión:** Instruir y Recopilar la información de Encuestas de Salud (Recursos y Actividades de Salud, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias) en establecimientos informantes, capacitando sobre modificaciones de los archivos aplicados en el año vigente o re-instruyendo según el caso que se presente.

#### Actividades cumplidas:

- **Jueves 19 de mayo**, Salida de Ambato a las 8h15, se visita el establecimiento de Salud de ACOSA, debido al recorrido se optimiza y se recolecta información en el GAD de Sigchos, por causa de derrumbes en la vía a La Maná, se toma caminos alternos para llegar. Se pernocta en La Maná.
- **Viernes 20 de mayo**, Continuamos a partir de las 07h00 con la visita a establecimientos de Salud de La Mana, Latacunga y Salcedo. Debido al recorrido se optimiza y se recolecta información en los GADs de Pujili, Saquisili, Latacunga y Salcedo.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 15h30 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 16H30.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó, re instruyo y recolecto información de Recursos y Actividades de Salud, Egresos Hospitalarios en los establecimientos de Salud que estaban con retraso.

Recolección de formularios en GADs de la provincia de Cotopaxi.

#### CONCLUSIONES:

La visita y recolección en establecimientos se realizó sin novedades a recalcar, excepto por los derrumbes en vía A Sigchos y La Mana.

#### RECOMENDACIONES:

El Sistema de Descarga debe mantenerse para tener contacto continuo con establecimientos de Salud.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/05/2022	004-001-000006952	Churrasco + jugo	9.00	
19/05/2022	004-001-000000439	Picaña	10.00	
19/05/2022	002-003-000005661	Hospedaje	30.00	Del 19/05/2022
20/05/2022	002-001-000059756	Tallarín especial + jugo	8.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>57.00</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	19/05/2022	20/05/2022	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	08:15	16:30				
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 PEQ-323	AMBATO – LATACUNGA	19/05/2022	08h15	19/05/2022	8h55
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEQ-323	SALCEDO – AMBATO	20/05/2022	15H30	20/05/2022	16h30
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			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> <hr/> <b>KLEBER VILLA</b> <b>ANALISTA</b>			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			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b>			 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>			
<b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>			<b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3</b>			

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 25/05/2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 19 DE MAYO AL 20 DE MAYO DEL 2022  
 SIGCHOS - LA MANA - PUJILI - SAQUISILI - LATACUNGA - SALCEDO, COTOPAXI  
**DESTINO (CIUDAD):**  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 065

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/05/2022	004-001-000006952	Churrasco + jugo	9.00	
19/05/2022	004-001-000000439	Picaña	10.00	
19/05/2022	002-003-000005661	Hospedaje	30.00	Del 19/05/2022
20/05/2022	002-001-000059756	Tallarín especial + jugo	8.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>57.00</b>	

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



Firmado digitalmente por:  
**KLEBER HUMBERTO 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	57.00
	VALOR POR DESCONTAR	-

**VALOR A PAGAR**

Liquidado por:



Firmado digitalmente por:  
**MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA**

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:	 <p>Firmado digitalmente por:  <b>PAULA MARCELA VEGA RIVERA</b></p>
Autorizado: *Par Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 001-DIREJ-DIUJ-NI-2022; suscrita el 03 de enero de 2022*	 <p>Firmado digitalmente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p>