

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

0100122024

No. CUR

No. Original

25302172

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

2024-064-0003-00002-027

No. Expediente

987

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

| AFECTACION PRESUPUESTARIA        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|--------|
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  | MONTO  |
| 55                               | 00 | 030 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 8888 | 8888     | 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:

COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO - PAGO 2 VIÁTICOS PARA SUPERVISIÓN E INVESTIGACION ZONAL DE ESTADÍSTICA DE EDIFICACIONES (ESED) 2024 DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 221-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024 - SEGUN MEMO N° INEC-CZ3C-2024-3274-M (CERT. 240) LMRR

Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN                                            |                                                                                                                                   |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                                      | REGISTRADO:                                                                                                                       | APROBADO:                                                                                                                   |
| <div>APROBADO</div> <div>FECHA:</div> <div>10/12/2024</div> | <div></div> <div>Firmado electrónicamente por:<br/>LORENA DE LAS<br/>MERCEDES RAMOS ROMO</div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div></div> <div>Firmado electrónicamente por:<br/>HARISSOL ELIZABETH<br/>MURILLO LARA</div> <div>Director Financiero</div> |

| 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       |                                             |                             |              |  | 010                     | 012 | 2024                      | 2530 2172    |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                             | Clase Documento             |              |  | No.                     |     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS       |              |  | 2024-064-0003-00002-027 |     | 987                       |              |
| 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 |              |  |                         |     |                           |              |
| DEDUCCIONES                            |            |                                             |                             |              |  |                         |     |                           |              |



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN     |                                    |                                |
|----------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                        | APROBADO:                      |
| APROBADO             |                                    |                                |
| FECHA:<br>10/12/2024 | <div>Funcionario Responsable</div> | <div>Director Financiero</div> |



Firmado electrónicamente por:  
MARISOL ELIZABETH  
MURILLO LARA

|  Ministerio<br>del Trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                     |                            |               | <br>instituto nacional de estadística y censos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                      |                  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|------------------|-------------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>221-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                     |                            |               | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>19/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                      |                  |                   |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                    | MOVILIZACIONES      |                            | SUBSISTENCIAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALIMENTACIÓN                 |                      | NO REQUIERE PAGO | No. PERMISO SIITH |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                     |                            |               | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                  |                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MERA - PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA.<br>C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA – QUIJOS (BAEZA) – 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                      |                  |                   |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                            |               | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |                  |                   |
| 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | 07H00               |                            |               | 04/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              | 19H00                |                  |                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>KLEBER VILLA, EDWIN MANJARREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2963-M de fecha 19 de noviembre del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana. |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE 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>TEA - 0775 | AMBATO – MERA       | 02/12/2024                 | 07h00         | 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 09h30                        |                      |                  |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vehículo Institucional<br>TEA - 0775 | LORETO – AMBATO     | 04/12/2024                 | 13H00         | 04/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 19h00                        |                      |                  |                   |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. DE CUENTA:<br>2206424017 |                      |                  |                   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                     |                            |               | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                      |                  |                   |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                            |               | <br>Firmado electrónicamente por:<br>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                      |                  |                   |
| VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO<br>ANALISTA GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                     |                            |               | VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO<br>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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. |                              |                      |                  |                   |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>LUIS FERNANDO GOYES MORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |
| ING. FERNANDO GOYES<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                     |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                  |                   |



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

09/12/2024

### 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  
MERA - PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA.  
C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA, NAPO.  
COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.

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

**Objetivo:** Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2963-M de fecha 19 de noviembre del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

#### Actividades cumplidas:

- **Lunes 2 de diciembre**, Salida de Ambato a las 07h00 con destino a la ciudad de Mera llegando a las 09h00, se visita y recolecta información de los GADs de Mera, Puyo, Arajuno, Santa Clara, C. J. Arosemena Tola y Tena. Se pernocta en El Tena.
- **Martes 3 de diciembre**, Se inicia labores a las 07h30 trasladándonos al cantón Archidona, se visita y recolecta información en los GADs de Archidona, Joya de los Sachas y Coca. Debido al paro en Archidona y con la autorización vía correo electrónico del Sr. Coordinador Zonal se cambia la ruta y planificación, debido a que se encontraba bloqueado el paso a Quijos y El Chaco por lo cual no se visita estos cantones. Se pernocta en El Coca.
- **Miércoles 4 de diciembre**, Se inician las actividades a partir de las 06h30 trasladándonos al cantón Loreto. Se visita y recolecta información del GAD Loreto.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 08h30 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 17H30, esto por la ruta alternativa por La Belleza – Chontapunta – Ahuano - Tena debido al paro en Archidona.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se visitó, re instruyo y recolecto la información en los GADs según lo planificado. Con la novedad del Paro en Archidona por lo que no se visita los GADs de Quijos y El Chaco.

#### **CONCLUSIONES:**

Se visita y se recolecta la información en los GADs de las provincias visitadas.

#### **RECOMENDACIONES:**

En los GADs existe inquietud por los datos censales, se recomienda difusión de resultados.

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

| FECHA     | FACTURA/NOTA<br>DE VENTA N° | DESCRIPCION                              | VALOR | OBSERVACIONES               |
|-----------|-----------------------------|------------------------------------------|-------|-----------------------------|
| 2/12/2024 | 006-100-000002178           | ENCOCADO DE CAMARON/<br>LIMONADA DE COCO | 15.75 |                             |
| 2/12/2024 | 004-001-000008155           | CALDO DE GALLINA +<br>TILAPIA            | 10.00 |                             |
| 2/12/2024 | 001-001-000000409           | PICAÑA + COLA                            | 12.00 |                             |
| 2/12/2024 | 001-100-000000149           | SERVICIO DE HOSPEDAJE                    | 35.01 | Del 2 de diciembre del 2024 |
| 3/12/2024 | 001-005-000077991           | ALIMENTACION(ALMUERZ<br>O)               | 4.50  |                             |
| 3/12/2024 | 001-001-000000926           | PARRILLADA                               | 10.00 |                             |

|           |                   |                                                 |               |  |
|-----------|-------------------|-------------------------------------------------|---------------|--|
| 3/12/2024 | 001-002-000004725 | SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LA NOCHE DEL 3/12/2024 | 30.00         |  |
| 4/12/2024 | 001-001-000004873 | DESAYUNO                                        | 4.50          |  |
| 4/12/2024 | 004-001-000008170 | ALMUERZO                                        | 3.50          |  |
|           |                   | <b>TOTAL:</b>                                   | <b>125.26</b> |  |

|                                          |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|------------------------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 02/12/2024 | 04/12/2024 | 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<br>hh:mm                            | 07:00      | 17:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno |            | 06:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |

|                                                           |                                      |                 |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TRANSPORTE                                                |                                      |                 |                      |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE 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>TEA – 0775 | AMBATO – MERA   | 02/12/2024           | 07h00         | 02/12/2024           | 09h00         |
| TERRESTRE                                                 | Vehículo Institucional<br>TEA – 0775 | LORETO – AMBATO | 04/12/2024           | 08H30         | 04/12/2024           | 17h30         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/><b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b></div><div><hr/><b>KLEBER VILLA</b><br/><b>ANALISTA DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></div></div> | 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                                                                                                                                                                                                                 |
| <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/><b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b></div><div><hr/><b>KLEBER VILLA</b><br/><b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></div></div> | <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></div><div><hr/><b>ING. FERNANDO GOYES</b><br/><b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></div></div> |



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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 09/12/2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 2 al 4 de diciembre del 2024  
MERA - PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA.  
C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA , NAPO.  
COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.  
**DESTINO (CIUDAD):**  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 221

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                     | VALOR         | OBSERVACIONES               |
|-----------|--------------------------|-------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| 2/12/2024 | 006-100-000002178        | ENCOCADO DE CAMARON/ LIMONADA DE COCO           | 15.75         |                             |
| 2/12/2024 | 004-001-000008155        | CALDO DE GALLINA + TILAPIA                      | 10.00         |                             |
| 2/12/2024 | 001-001-000000409        | PICAÑA + COLA                                   | 12.00         |                             |
| 2/12/2024 | 001-100-000000149        | SERVICIO DE HOSPEDAJE                           | 35.01         | Del 2 de diciembre del 2024 |
| 3/12/2024 | 001-005-000077991        | ALIMENTACION(ALMUERZO)                          | 4.50          |                             |
| 3/12/2024 | 001-001-000000926        | PARRILLADA                                      | 10.00         |                             |
| 3/12/2024 | 001-002-000004725        | SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LA NOCHE DEL 3/12/2024 | 30.00         |                             |
| 4/12/2024 | 001-001-000004873        | DESAYUNO                                        | 4.50          |                             |
| 4/12/2024 | 004-001-000008170        | ALMUERZO                                        | 3.50          |                             |
|           |                          | <b>TOTAL:</b>                                   | <b>125.26</b> |                             |

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:  
KLEBER HUMBERTO  
VILLA TELLO

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**  
(Comisionado)

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|     |                               |       |
|-----|-------------------------------|-------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | -     |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | 48.00 |

|     |                      |        |
|-----|----------------------|--------|
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | 112.00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS  | 125.26 |
|     | VALOR POR DESCONTAR  | -      |

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR A PAGAR | 160.00 |
|---------------|--------|

|                |                                                                                                                                                      |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Liquidado por: |  Firmado electrónicamente por:<br>MARISOL ELIZABETH<br>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:                                                                                                                                                              |  Firmado electrónicamente por:<br>MARIA GABRIELA<br>CABRERA CUNALATA |
| Autorizado :<br><i>"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.</i> |  Firmado electrónicamente por:<br>LUIS FERNANDO GOYES<br>MORALES     |