

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		019	02	2024
					164 164
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		66

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	158.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.75

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 303 No Entrada: 3681



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/02/2024	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	019	02	2024	164 164
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	66
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 19/02/2024</p>	 <small>ESTADO: BOGOTÁ</small> <small>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>
	Funcionario Responsable	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/01/2024				
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 PUYO – ARAJUNO, PASTAZA. TENA – EL CHACO, 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			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07/02/2024		06H30		09/02/2024		19H00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
KLEBER VILLA – VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación 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 las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

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	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0776	AMBATO – PUYO	07/02/2024	06h30	07/02/2024	09h00
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0776	LORETO – AMBATO	09/02/2024	13H00	09/02/2024	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

16/02/2024

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUYO – ARAJUNO, PASTAZA.
TENA – EL CHACO, 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 – VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación 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 las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 7 de febrero,** Salida de Ambato a las 06h30 con destino al Puyo llegando a las 09h00, se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos y Recursos y Actividades de Salud (RAS), así como instruyendo en dichos formularios. Se visita establecimientos de Salud en la ciudad del Puyo, Arajuno y Tena. Se pernocto en el Tena.
- **Jueves 8 de febrero,** se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos y Recursos y Actividades de Salud (RAS), así como instruyendo en dichos formularios. Se visita establecimientos de Salud en la ciudad del Tena, El Chaco, Joya de los Sachas y Coca. Se pernocto en el Coca.
- **Viernes 9 de febrero,** Se inicia las actividades a partir de las 07h30. Se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos y Recursos y Actividades de Salud (RAS), así como instruyendo en dichos formularios. Se visita establecimientos de Salud en la ciudad del Coca y Loreto.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 11h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vladimir Cando, siendo la hora de llegada a las 17H00

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó, re instruyó y recolecto la información de RAS en establecimientos de Salud según lo planificado.

CONCLUSIONES:

Se visita y se recolecta la información en los establecimientos de salud sin novedades a recalcar.

RECOMENDACIONES:

En los Establecimientos de Salud existe expectativa por los datos censales, se debe planificar inducciones a los mismos.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/02/2024	006-100-000000843	Arroz Frutos del Mar, Jugo de Fruta Natural	13.50	
07/02/2024	004-001-007388	Churrasco, Caldo de Gallina	10.00	
07/02/2024	005-001-000000259	Hamburguesa + jugo	4.75	
08/02/2024	003-100-000000408	Hospedaje	35.00	Del 07/02/2024, incluye desayuno

08/02/2024	003-001-00003618	Picadita, Cola	11.00	
08/02/2024	001-002-000003000	Hospedaje	30.00	Del 08/02/2024
09/02/2024	003-001-00003635	Guata, Bolón, Cola	6.50	
TOTAL			110.75	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/02/2024	09/02/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:30	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0776	AMBATO – PUYO	07/02/2024	06h30	07/02/2024	09h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0776	LORETO – AMBATO	09/02/2024	11H00	09/02/2024	17h00

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  KLEBER VILLA ANALISTA DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 16/02/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 07 al 09 de febrero del 2024
 PUYO – ARAJUNO, PASTAZA.
 TENA – EL CHACO, NAPO.
 COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.
DESTINO (CIUDAD):
ORDEN DE MOVILIZACION: 007

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/02/2024	006-100-000000843	Arroz Frutos del Mar, Jugo de Fruta Natural	13.50	
07/02/2024	004-001-007388	Churrasco, Caldo de Gallina	10.00	
07/02/2024	005-001-000000259	Hamburguesa + jugo	4.75	
08/02/2024	003-100-000000408	Hospedaje	35.00	Del 07/02/2024, incluye desayuno
08/02/2024	003-001-00003618	Picadita, Cola	11.00	
08/02/2024	001-002-000003000	Hospedaje	30.00	Del 08/02/2024
09/02/2024	003-001-00003635	Guata, Bolón, Cola	6.50	
		TOTAL	110.75	

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



Firma electrónica p.e.
 KLEBER HUMBERTO
 VILLA TELLO

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD
 (Comisionado)**

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>160.00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>48.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>112.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>110.75</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>1.25</u>
	VALOR A PAGAR	<u>-</u>

Liquidado por:	 <p> <small>Por medio de este documento se autoriza el pago de:</small> MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA </p>
----------------	--

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> <small>Por medio de este documento se autoriza el pago de:</small> MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA </p>
Autorizado : <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>	 <p> <small>Por medio de este documento se autoriza el pago de:</small> LUIS FERNANDO GOYES MORALES </p>