

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		024	06	2024
					762 737
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2024-1282-M		320

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	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: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO- PAGO 1 VIÁTICO PARA SUPERV. E INVEST. ZONAL DEL PROYECTO ESTAD. SOCIALES Y DE SALUD (COTOPAXI) DEL 13 AL 14 DE JUNIO 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 070-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024 - MEMO AUTORIZACION N° INEC-CZ3C-2024-1349-M (CERT 287) LMRR.



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
FECHA: 24/06/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	06	2024	762 737
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2024-1282-M	
					No. Expediente
					320

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: 24/06/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO _____ Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA _____ Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
12/06/2024

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 LATACUNGA - LA MANA – PUJILI, 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)
13/06/2024	07H30	14/06/2024	17H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1282-M de fecha 11 de junio 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 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 TEA- 0776	AMBATO – LATACUNGA	13/06/2024	07h30	13/06/2024	08h10
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0776	LATACUNGA – AMBATO	14/06/2024	16H20	14/06/2024	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 electrónicamente por:
KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO
ANALISTA GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente 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 070-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19/06/2024
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - LA MANA – PUJILI, 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 – VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1282-M de fecha 11 de junio 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 la Provincia de Cotopaxi.

Actividades cumplidas:

- **Jueves 13 de junio**, Salida de Ambato a las 07h30 con destino a Latacunga llegando a las 08h45, se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Latacunga y La Mana. Se pernocto en La Mana.
- **Viernes 14 de junio**, Se inicia las actividades a partir de las 07h30. Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de La Mana, Pujilí y Latacunga.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 15h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vladimir Cando, siendo la hora de llegada a las 16H20

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó, re instruyo y recolecto la información en Establecimientos de Salud según lo planificado.

CONCLUSIONES:

Se visita y se recolecta la información en los Establecimientos de Salud planificados sin novedades a recalcar.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la difusión de la investigación de Recursos y Actividades de Salud, al público en general.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/06/2024	001-001-000005539	Langosta, Jugo de naranja	13.25	
13/06/2024	002-001-000000720	T-Bone + Cola	9.50	
13/06/2024	002-001-000000724	Ribeye, Vaso de Jugo	9.50	
13/06/2024	002-003-000012007	Hospedaje	30.00	Del 13/06/2024
14/06/2024	001-001-000005543	Bandera de pescado + Cola	6.75	
		TOTAL:	69.00	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	13/06/2024	14/06/2024	
HORA hh:mm	07:30	16:20	
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 – LATAKUNGA	13/06/2024	07h30	13/06/2024	08h45
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0776	LATAKUNGA – AMBATO	14/06/2024	15H00	14/06/2024	16h20

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  Firmado electrónicamente por: KLEBER HUBERTO VILLA TELLO <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> 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  Firmado electrónicamente por: KLEBER HUBERTO VILLA TELLO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES
KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 19/06/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 13 al 14 de junio del 2024
DESTINO (CIUDAD): LATACUNGA - LA MANA – PUJILI, COTOPAXI
ORDEN DE MOVILIZACION: 070

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/06/2024	001-001-000005539	Langosta, Jugo de naranja	13.25	
13/06/2024	002-001-000000720	T-Bone + Cola	9.50	
13/06/2024	002-001-000000724	Ribeye, Vaso de Jugo	9.50	
13/06/2024	002-003-000012007	Hospedaje	30.00	Del 13/06/2024
14/06/2024	001-001-000005543	Bandera de pescado + Cola	6.75	
		TOTAL:	69.00	

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	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	69.00
	VALOR POR DESCONTAR	-

VALOR A PAGAR 80.00

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: 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>Firmado electrónicamente por: 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>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>