

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		02	05	2024	463	463
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		214	

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											MONT O
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
55	00	000	007	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											160.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											160.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											160.00

SON:	CIENTO SESENTA DOLARES
DESCRIPCION:	Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 326 No Entrada: 3765



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/05/2024	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		02	05	2024	463	463
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			214	
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



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/05/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 036-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/04/2024			
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 Quito / PICHINCHA				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)	
24/04/2024		05H00		26/04/2024		17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KLEBER VILLA , ALVARO VILLEGAS, JUAN PARRA, CARMITA VILLA, GLORIA TERAN, NANCY NARANJO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0784-Mde fecha 10 de abril del 2024, se autoriza el gasto y asistencia al Taller de Estadísticas Sociales y de Salud 2024 y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con el objetivo Homologar las actividades y procesos que se vienen realizando y se pretenden efectuar para el mejoramiento y aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas. Dicho taller se ha planificado en la ciudad de Quito perteneciente a la Provincia de Pichincha.							
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 Particular	AMBATO – QUITO	24/04/2024	05h00	24/04/2024	08h00	
TERRESTRE	Vehículo Particular	QUITO - AMBATO	26/04/2024	14H30	26/04/2024	17h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2206424017		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS				ING. KLEBER VILLA 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"> 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.			
							
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO							



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

01/05/2024

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
Quito / PICHINCHA

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, ALVARO VILLEGAS, CARMITA VILLA, GLORIA TERAN, NANCY NARANJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0784-M de fecha 10 de abril del 2024, se autoriza el gasto y asistencia al Taller de Estadísticas Sociales y de Salud 2024 y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con el objetivo Homologar las actividades y procesos que se vienen realizando y se pretenden efectuar para el mejoramiento y aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas. Dicho taller se ha planificado en la ciudad de Quito perteneciente a la Provincia de Pichincha.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 24 de abril**, Salida de Ambato a las 05h00 con destino a Quito llegando a las 07h50, se realizó actividades de acuerdo al plan de trabajo: Inauguración del Taller, Temas Generales, Nacido Vivo, Defunciones Fetales, Procesos de Control de Calidad. Se pernocto en la ciudad de Quito.
- **Jueves 25 de abril**, Se realizó actividades según el plan de trabajo: Defunciones Generales, Egresos Hospitalarios, Camas Hospitalarias, Mejoras o Procesos realizados por Zonal. Se pernocto en la ciudad de Quito.
- **Viernes 26 de abril**, Se inician las actividades a partir de las 08h00. Se realizó actividades según el plan de trabajo: Matrimonios, Divorcios, RAS (Recursos y Actividades de Salud), Plan de Mejoras Vitales.

No se establecieron mesas temáticas y se trabajó los 3 días en una mesa general tratando los temas antes mencionados, en dichas estadísticas se procedió a revisar los protocolos, requerimientos de los diferentes sistemas y se propuso mejoras en cada uno. Se trató sobre la estandarización de procesos para la adecuada generación de las operaciones estadísticas en las Coordinaciones Zonales, DICA y Planta Central, con el fin de definir hojas de ruta para ejecución de los procesos. Se revisó los instrumentos metodológicos de cada investigación (manuales y formularios). Se abordó inquietudes y problemáticas a nivel general evidenciadas en los procesos de recolección, validación y procesamiento de los diferentes registros estadísticos.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 15h00 en vehículo particular, siendo la hora de llegada a las 18H00

CONCLUSIONES:

Se homologan actividades, procesos e instrumentos, basados en mejoras realizadas en cada zonal del INEC.

RECOMENDACIONES:

Implantar los procesos y actividades definidas de manera conjunta para la Unidad de Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos.

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


FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/04/2024	001-001-000001534	Desayuno completo	4.00	
24/04/2024	003-001-000000027	Ceviche Jipijapa mixto + gaseosa	10.00	
24/04/2024	090-050-000263951	Combo 3 P Fritas	5.75	
25/04/2024	003-001-000000036	Bandera + porción de chifles + batido	9.00	


25/04/2024	020-020-000492303	Parrillada Res / Coca Pet 500 CB	9.66	
26/04/2024	002-006-000270360	Cangrejo con caldo / Café	5.85	
26/04/2024	003-001-000000039	Arroz mixto + Batido	8.00	
26/04/2024	002-100-000001133	Hospedaje 24-25/04/2024	69.99	
		TOTAL:	122.25	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	24/04/2024	26/04/2024	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	05:00	18:00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00				

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 Particular	AMBATO – QUITO	24/04/2024	05h00	24/04/2024	07h50
TERRESTRE	Vehículo Particular	QUITO – AMBATO	26/04/2024	15H00	26/04/2024	18h00

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

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 01/05/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 24 al 26 de abril del 2024
DESTINO (CIUDAD): Quito, Pichincha.
ORDEN DE MOVILIZACION: 036

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/04/2024	001-001-000001534	Desayuno completo	4.00	
24/04/2024	003-001-000000027	Ceviche Jipijapa mixto + gaseosa	10.00	
24/04/2024	090-050-000263951	Combo 3 P Fritas	5.75	
25/04/2024	003-001-000000036	Bandera + porción de chifles + batido	9.00	
25/04/2024	020-020-000492303	Parrillada Res / Coca Pet 500 CB	9.66	
26/04/2024	002-006-000270360	Cangrejo con caldo / Café	5.85	
26/04/2024	003-001-000000039	Arroz mixto + Batido	8.00	
26/04/2024	002-100-000001133	Hospedaje 24-25/04/2024	69.99	
		TOTAL:	122.25	

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	160.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	122.25
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente 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:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
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>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES