

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	462	462
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						213	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA											MONTO
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: 323 No Entrada: 3759



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/05/2024	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	462	462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			213	
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/05/2024	  Funcionario Responsable	  Director Financiero

 <b>Ministerio del Trabajo</b>				 <b>INEC</b> Instituto nacional de estadística y censos			
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 033-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/04/2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL			
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: CARMITA VILLA, ALVARO VILLEGAS, JUAN PARRA, GLORIA TERAN, NANCY NARANJO, KLEBER VILLA							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b>  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.							
<b>TRANSPORTE</b>							
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	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4353413900			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado electrónicamente por: <b>CARMITA MARITZA VILLA TELLO</b>				 Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b>			
<b>ING. VILLA TELLO CARMITA MARITZA</b> <b>CRITICO – CODIFICADOR- DIGITADOR</b>				<b>ING. KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<b>NOTA:</b> 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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>							
<b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>							



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

01/05/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413

PUESTO QUE OCUPA:  
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

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:  
CARMITA VILLA, KLEBER VILLA, ALVARO VILLEGAS, 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 según el 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.

Se realizó una mesa de trabajo de todas las estadísticas durante los 3 días y se revisó los protocolos, requerimientos de los diferentes sistemas además se propusieron mejoras a los mismos por parte de las zonales. Se estandarizaron los procesos para la generación de las operaciones estadísticas en las Coordinaciones Zonales, DICA y Planta Central. Se crearon hojas de ruta para ejecución de los procesos.

Se revisaron los instrumentos (manuales y formularios) realizando algunas correcciones en los mismos. Se solventaron las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso de recolección, validación y procesamiento de los diferentes registros estadísticos. Se construyó el Plan de Mejoras de las Estadísticas Sociales y Salud.

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

#### **CONCLUSIONES:**

Se homologo actividades de las estadísticas de sociales y salud.

Se homologo los procesos en las investigaciones estadísticas de sociales y salud.

Se realizó correcciones en los manuales de las diferentes estadísticas

#### **RECOMENDACIONES:**

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

Realizar capacitaciones constantes en CIE-10 y actualizaciones con el fin de migrar a CIE-11.

Establecer el Comité con el fin de Homologar criterios de codificación en las Zonales.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/04/2024	001-001-000001532	Desayuno Continental	2.75	

24/04/2024	003-001-000000029	Cebiche Jipijapa Mixto + Gaseosa	10.00	
24/04/2024	090-050-000263952	Gusta Box	4.99	
25/04/2024	001-001-0000103	Tigrillo Mixto + Café	6.00	
25/04/2024	003-001-000000035	Bandera + porción de chifles+ batido	9.00	
25/04/2024	020-020-000492304	Parrillada Bife, coca cola pet	13.14	
26/04/2024	001-001-000000081	Desayuno Continental	2.50	
26/04/2024	003-001-000000041	Arroz Mixto + Batido	8.00	
26/04/2024	002-100-000001131	Hospedaje 24-25-04-2024	69.99	
		<b>TOTAL:</b>	<b>126.37</b>	

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	24/04/2024	26/04/2024	
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: CARMITA MARITZA VILLA TELLO</p><hr/><p><b>CARMITA VILLA</b> <b>CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL</b></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></div>	<div><p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p></div>
<p><b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p>	<p><b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></p>

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 01/05/2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** CARMITA MARITZA VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 24 al 26 de abril del 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** Quito, PICHINCHA.  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 033

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/04/2024	001-001-000001532	Desayuno Continental	2.75	
24/04/2024	003-001-000000029	Cebiche Jipijapa Mixto + Gaseosa	10.00	
24/04/2024	090-050-000263952	Gusta Box	4.99	
25/04/2024	001-001-0000103	Tigrillo Mixto + Café	6.00	
25/04/2024	003-001-000000035	Bandera + porción de chifles+ batido	9.00	
25/04/2024	020-020-000492304	Parrillada Bife, coca cola pet	13.14	
26/04/2024	001-001-000000081	Desayuno Continental	2.50	
26/04/2024	003-001-000000041	Arroz Mixto + Batido	8.00	
26/04/2024	002-100-000001131	Hospedaje 24-25-04-2024	69.99	
		<b>TOTAL:</b>	<b>126.37</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:  
**CARMITA MARITZA 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	126.37
	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
<b>Autorizado :</b> <b><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></b>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES