

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		027	08	2025	3775	3775
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1233	

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											
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:	Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 499 No Entrada: 4777



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA
Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC	
FECHA: 27/08/2025	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		027	08	2025	3775	3775
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1233	

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
 Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/08/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

									
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 160-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 7/08/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO C.I. 1803013919					PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MERA, PASTAZA. EL COCA, 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)			
14/08/2025		07H30		15/08/2025		18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALVARO VILLEGAS – EDWIN MANJARREZ									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2191-M de fecha 7 de agosto del 2025, 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 Cotopaxi, Pichincha, Pastaza 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	Vehículo Institucional TEA – 0775	AMBATO – MERA	14/08/2025	07h30	14/08/2025	09h30			
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA – 0775	EL COCA – AMBATO	15/08/2025	11H00	15/08/2025	18h00			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2203552413			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA Validar Únicamente con FirmaBC					 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar Únicamente con FirmaBC				
ALVARO VILLEGAS CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL					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.				
 Firmado electrónicamente por: ING. FERNANDO GOYES MORALES Validar Únicamente con FirmaBC					<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 				
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO					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
160-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

21/08/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO C.I. 1803013919

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MERA, PASTAZA
EL COCA, 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:
ALVARO VILLEGAS, EDWIN MANJARREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2191-M de fecha 7 de agosto del 2025, 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 Cotopaxi, Pichincha, Pastaza y Orellana.

Actividades cumplidas:

- Jueves 14 de agosto,** Salimos de Ambato a las 07h30 con destino a Mera llegando a las 10h00, se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Mera y luego nos dirigimos al Coca lugar en donde se pernocta.
- Viernes 15 de agosto,** Se inicia las actividades a partir de las 08h00. Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud del Coca.

Se retorna a Ambato a las 10h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 18h00

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.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la difusión de la investigación de Recursos y Actividades de Salud, así como del correcto llenado del Formulario de Egresos Hospitalarios

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/08/2025	006-100-000003309	Bandera Mixta + Jugo de Fruta Natural	10.50	
14/08/2025	003-101-000008629	Servicio de Alimentación	5.50	Carne ahumada + Fuze tea
14/08/2025	006-100-000003381	Moro + Coca Cola 300 ml vidrio	8.00	
14/08/2025	001-002-000005805	Servicio de Hospedaje de la noche del 14/08/2025	30.00	
15/08/2025	001-001-000000246	Desayuno	3.00	
		TOTAL:	57.00	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	14/08/2025	15/08/2025	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 a estos sitios.			
HORA hh:mm	07h30	18h00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00				
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- 0775	AMBATO – MERA	14/08/2025	07h30	14/08/2025	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0775	EL COCA – AMBATO	15/08/2025	10H00	15/08/2025	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: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA Validar únicamente con FirmaEC</p></div> <p>NOMBRE: VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL</p>			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: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA Validar únicamente con FirmaEC</p></div> <p>NOMBRE: ALVARO VILLEGAS RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS EN DESEMPEÑO DE FUNCIONES</p>			<div><p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p></div> <p>ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</p>			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 21/08/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO
FECHA DE COMISION: Del 14 al 15 de agosto del 2025
DESTINO (CIUDAD): MERA PASTAZA, EL COCA ORELLANA
ORDEN DE MOVILIZACION: 160

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/08/2025	006-100-000003309	Bandera Mixta + Jugo de Fruta Natural	10.50	
14/08/2025	003-101-000008629	Servicio de Alimentación	5.50	Carne ahumada + Fuze tea
14/08/2025	006-100-000003381	Moro + Coca Cola 300 ml vidrio	8.00	
14/08/2025	001-002-000005805	Servicio de Hospedaje de la noche del 14/08/2025	30.00	
15/08/2025	001-001-000000246	Desayuno	3.00	
		TOTAL:	57.00	

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:
ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA
 Validar únicamente con FirmaRC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD
 (Comisionado)



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	80,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	57,00
	VALOR POR DESCONTAR	-

VALOR A PAGAR

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaRC</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:	 <div>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</div>
Autorizado: "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución. No. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022 y ratificado mediante la resolución N° 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 del 28 de Febrero del 2025".	 <div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</div>