

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	02	2025    692    692
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		295

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											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: 320 No Entrada: 4188



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2025	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	02	2025	692
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	295

  

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/02/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

									
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23/01/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
<b>DATOS GENERALES</b>									
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)		
12/02/2025		06H30			14/02/2025		19H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KLEBER VILLA – EDWIN MANJARREZ									
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b> Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0161-M de fecha 23 de enero 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 Pastaza, Napo y Orellana.									
<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 Institucional TEA - 0775	AMBATO – PUYO	12/02/2025	06h30	12/02/2025	09h00			
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 0775	LORETO – AMBATO	14/02/2025	13H00	14/02/2025	19h00			
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2206424017			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>					<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
									
<b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>					<b>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>				
<b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>					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  
004-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

20/02/2025

### 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 – EDWIN MANJARREZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:** Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0161-M de fecha 23 de enero 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 Pastaza, Napo y Orellana.

#### Actividades cumplidas:

- **Miércoles 12 de febrero**, Salida de Ambato a las 06h30 con destino al Puyo llegando a las 09h30, 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 pernocta en el Tena.
- **Jueves 13 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 de El Chaco, Joya de los Sachas y Coca. Se pernocta en el Coca. Se toma la ruta por Lago Agrio, por mal estado de la otra vía.
- **Viernes 14 de febrero**, Se inicia las actividades a partir de las 08h00. 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 10h30 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 de la afección principal de egresos hospitalarios

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/02/2025	006-100-000002459	Ceviche Triple/ Limonada de Coco	13.00	
12/02/2025	001-001-000009652	Costilla / Carne	12.00	
12/02/2025	001-100-000000163	Servicio de Hospedaje	35.01	Del 12 de febrero del 2025
13/02/2025	001-001-000000929	Picudo asado + bebida	12.00	

13/02/2025	001-001-000001126	Parrillada	10.00	
13/02/2025	001-002-000005033	Servicio de Hospedaje de la noche del 13 de febrero del 2025	30.00	
14/02/2025	001-002-000004379	Carne en champiñones y jugo natural	10.01	
14/02/2025	004-001-000008296	Almuerzo	5.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>127.02</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	12/02/2025	14/02/2025	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 de estos sitios.			
HORA hh:mm	06:30	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 Institucional TEA - 0775	AMBATO – PUYO	12/02/2025	06h30	12/02/2025	09h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 0775	LORETO – AMBATO	14/02/2025	10H30	14/02/2025	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><div>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</div></div> <div><b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></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><div>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</div></div> <div><b>KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></div>	<div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</div></div> <div><b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></div>

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 20/02/2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 12 al 14 de febrero del 2025  
 PUYO – ARAJUNO, PASTAZA.  
 TENA – EL CHACO, NAPO.  
 COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO,  
 ORELLANA.  
**DESTINO (CIUDAD):**  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 004

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/02/2025	006-100-000002459	Ceviche Triple/ Limonada de Coco	13.00	
12/02/2025	001-001-000009652	Costilla / Carne	12.00	
12/02/2025	001-100-000000163	Servicio de Hospedaje	35.01	Del 12 de febrero del 2025
13/02/2025	001-001-000000929	Picudo asado + bebida	12.00	
13/02/2025	001-001-000001126	Parrillada	10.00	
13/02/2025	001-002-000005033	Servicio de Hospedaje de la noche del 13 de febrero del 2025	30.00	
14/02/2025	001-002-000004379	Carne en champiñones y jugo natural	10.01	
14/02/2025	004-001-000008296	Almuerzo	5.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>127.02</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:  
 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	127.02
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA
----------------	--

**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-DIJU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022.</i></b>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES