

## 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	023	07	2025
				<b>3102</b> <b>3102</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>995</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
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	030	001	730303	1801	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>80.00</b>
									IVA	<b>0.00</b>
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>80.00</b>
									RETENCIONES IVA	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 460 No Entrada: 4650



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
 Validar Únicamente con FirmaSC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 23/07/2025	  _____ Funcionario Responsable	  Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar Únicamente con FirmaSC  _____ 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	023	07	2025	3102 3102
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	995
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

### DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 23/07/2025</p>	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</small>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>
	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	



Ministerio  
del Trabajo



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
219-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
07/07/2025

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 SIGCHOS, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO, 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)
14/07/2025	07H30	15/07/2025	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
KLEBER VILLA, EDWIN MANJARREZ

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1764-M de fecha 7 de julio del 2025, se autoriza el gasto y plan de investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar y Napo.

**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 – SIGCHOS	14/07/2025	07h30	14/07/2025	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA 0775	SALCEDO – AMBATO	15/07/2025	16H20	15/07/2025	17h00

**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**



Firmado electrónicamente por:  
KLEBER HUMBERTO  
VILLA TELLO  
Validar Únicamente con FirmaRC



Firmado electrónicamente por:  
KLEBER HUMBERTO  
VILLA TELLO  
Validar Únicamente con FirmaRC

VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO  
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

**KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO**  
**RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por:  
LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES  
Validar Únicamente con FirmaRC

**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 219-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  18/07/2025
---	---

**DATOS GENERALES**

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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:** Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1764-M de fecha 7 de julio del 2025, se autoriza el gasto y plan de investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar y Napo.

**Actividades cumplidas:**

- **Lunes 14 de julio**, Salida de Ambato a las 07h30 con destino a Sigchos llegando a las 10h00, se visita, capacita y recolecta información en los GADs de Sigchos y La Mana. Se pernocta en La Mana.
- **Martes 15 de julio**, Se inicia las actividades a partir de las 08h00. Se visita, capacita y se recolecta información en los GADs de Pujili, Saquisili, Latacunga y Salcedo.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 16h20 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 17h00.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se visitó y re instruyo en los GADs  
Se recolecto la información faltante.

**CONCLUSIONES:**

Se visita y se recolecta la información en los GADs de la provincia de Cotopaxi.

**RECOMENDACIONES:**

Planificar capacitaciones con los constructores aprobados por cada GAD.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/7/2025	001-002-000011379	LOMO PARRILLERO + JUGO	\$ 10,00	
14/7/2025	001-001-000004513	CEVICHADA + JUGO	\$ 10,00	
14/7/2025	002-001-000003354	CALDO DE GALLINA + CARNE	\$ 10,00	
14/7/2025	002-003-000014790	HABITACION 121	\$ 30,00	HOSPEDAJE DEL 14 DE JULIO 2025
15/7/2025	001-001-000004517	DESAYUNO COMPLETO	\$ 5,00	
15/7/2025	001-001-000008349	CALDO DE CANGREJO	\$ 5,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 70,00</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/07/2025	15/07/2025	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	07h30	17h00	

<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08h00				
<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	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0775	AMBATO – SIGCHOS	14/07/2025	07h30	14/07/2025	10h00
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0775	SALCEDO – AMBATO	15/07/2025	16h20	15/07/2025	17h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> Validar únicamente con FirmaBC</p> <p style="text-align: center;">VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p>			<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</p>			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> Validar únicamente con FirmaBC</p> <p style="text-align: center;"><b>ING. KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaBC</p> <p style="text-align: center;"><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, 18/07/2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** Del 14 al 15 de Julio del 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** SIGCHOS, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO, COTOPAXI  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 219

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/7/2025	001-002-000011379	LOMO PARRILLERO + JUGO	\$ 10.00	
14/7/2025	001-001-000004513	CEVICHADA + JUGO	\$ 10.00	
14/7/2025	002-001-000003354	CALDO DE GALLINA + CARNE	\$ 10.00	
14/7/2025	002-003-000014790	HABITACION 121	\$ 30.00	HOSPEDAJE DEL 14 DE JULIO 2025
15/7/2025	001-001-000004517	DESAYUNO COMPLETO	\$ 5.00	
15/7/2025	001-001-000008349	CALDO DE CANGREJO	\$ 5.00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 70.00</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ 80.00</b>
<b>30%</b>	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 24.00</b>
<b>70%</b>	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 56.00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$ 70.00</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>-</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES</b>          Validar únicamente con FirmaEC</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.

<b>Revisado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
<b>Autorizado:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>

"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 con Resolución Nro. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de fecha 28 de febrero de 2025