

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		025062025	2600	2600
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	869	

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		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: 429 No Entrada: 4543



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2025	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		025	06	2025	2600	2600
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						869	

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: 27/06/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 INEC instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 172-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/06/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
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 MEJIA, RUMIÑAHUI, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE (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)	
12/06/2025		07H00		13/06/2025		17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALVARO VILLEGAS, EDWIN MANJARREZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1393-M de fecha 3 de junio 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, Napo 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-775	AMBATO – MEJIA	12/06/2025	07h00	12/06/2025	09h30	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-775	CAYAMBE - AMBATO	13/06/2025	14H00	13/06/2025	17h30	
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 FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC			
ALVARO VILLEGAS CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL				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. - 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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC							
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO							



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

19/06/2025

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
MEJIA, RUMIÑAHUI, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE (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:
ALVARO VILLEGAS, EDWIN MANJARREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1393-M de fecha 3 de junio 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, Napo y Orellana.

Actividades cumplidas:

- **Jueves 12 de junio**, Salida de Ambato a las 07h00 con destino al cantón Mejía llegando a las 09h30, se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Mejía, Rumiñahui y Pedro Moncayo, luego nos dirigimos a Cayambe lugar donde se pernocta.
- **Viernes 13 de junio**, Se inicia las actividades a partir de las 08h00. Se visita, capacita y se recolecta información en Establecimientos de Salud de Cayambe.

Se retorna a Ambato a las 11:40 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 16:30

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
12/06/2025	001-002-000010901	Churrasco Parrillero + Jugo	11.50	
12/06/2025	001-001-000000400	Cordero Asado	10.00	
12/06/2025	005-001-000055003	1/2 Chuleta con + Gaseosa 1/2 litro	10.29	
12/06/2025	001-010-000002900	Servicio de Hospedaje	25.00	Hospedaje del día 12-06-2025
13/06/2025	001-010-000001231	Desayunos	5.00	Fruta con yogurt + Café + Bizcochos + queso + Huevo Revuelto + jugo
		TOTAL:	61.79	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	12/06/2025	13/06/2025	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	07:00	16:30				
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0775	AMBATO – MEJIA	12/06/2025	07:00	12/06/2025	09:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA-0775	CAYAMBE – AMBATO	13/06/2025	11:40	13/06/2025	16:30
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			
 Firmado electrónicamente por: ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA Validar únicamente con FirmaEC NOMBRE: VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL			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			
 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC NOMBRE: KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS			 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 19/06/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO
FECHA DE COMISION: 12 al 13 de junio del 2025
 MEJIA – RUMIÑAHUI – PEDRO MONCAYO –
DESTINO (CIUDAD): CAYAMBE, PICHINCHA
ORDEN DE MOVILIZACION: 172

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/06/2025	001-002-000010901	Churrasco Parrillero + Jugo	11.50	
12/06/2025	001-001-000000400	Cordero Asado	10.00	
12/06/2025	005-001-000055003	1/2 Chuleta con + Gaseosa 1/2 litro	10.29	
12/06/2025	001-010-000002900	Servicio de Hospedaje	25.00	Hospedaje del día 12-06-2025
13/06/2025	001-010-000001231	Desayunos	5.00	Café + Bizcochos + queso + Huevo Revuelto + jugo
		TOTAL:	61.79	

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 FirmaEC

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD
 (Comisionado)**

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>80,00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24,00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56,00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>61,79</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>-</u>
	VALOR A PAGAR	<u>-</u>

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC
----------------	---

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 Validar únicamente con FirmaEC
Autorizado : <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>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC