

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		028	03	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					397

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

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	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: 365 No Entrada: 4316



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/03/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL MURILLO ELIZABETH LARA _____ 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	028	03	2025	1119 1119
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	397
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/03/2025</p>	 <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
12/03/2025

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 GUAYAQUIL, GUAYAS		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)
19/03/2025	05H00	21/03/2025	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
KLEBER VILLA, CARMITA VILLA, VICENTE PICO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0601-M de fecha 11 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de trabajo del Taller Nacional de Egresos Hospitalarios del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con la Homologación de criterios de codificación en Morbilidad, a realizarse en la provincia del Guayas.

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 TEI-1099	AMBATO – GUAYAQUIL	19/03/2025	05h00	19/03/2025	11h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	GUAYAQUIL – AMBATO	21/03/2025	12H00	21/03/2025	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2206424017
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
KLEBER HUMBERTO
VILLA TELLO

ING. KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

ING. KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES

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 078-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27/03/2025
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL, GUAYAS	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, CARMITA VILLA, VICENTE PICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0601-M de fecha 11 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de trabajo del Taller Nacional de Egresos Hospitalarios del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con la Homologación de criterios de codificación en Morbilidad, a realizarse en la provincia del Guayas.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 19 de marzo**, Salida de Ambato a las 05h00 con destino a Guayaquil llegando a las 11h05, se asiste al Taller y se realiza actividades según agenda. Se pernocto en Guayaquil.

Resultados algoritmo SmartMorbidity
Tablas de asignación, recodificación y aplicación de reglas
Actualizaciones 2025: propuestas y recomendaciones para el proceso

- **Jueves 20 de marzo**, se asiste al Taller desde las 8h00 y se realiza actividades según agenda. Se pernocto en Guayaquil.

Taller: ejecución e interpretación de resultados
Presentación de no conformidades
Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad

- **Viernes 21 de marzo**, Se inicia las actividades a partir de las 07h00. Se asiste al Taller y se realiza actividades según agenda.

Homologación de criterios para la codificación de la morbilidad
Levantamiento de compromisos

Culmina el Taller a las 12h30, se retorna a la ciudad de Ambato a las 13h45 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vicente Pico, siendo la hora de llegada a las 19h55

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se homologo Criterios para el uso del Algoritmo Smart Morbidity.
Se homologa criterios de codificación casos específicos de morbilidad.

CONCLUSIONES:

Se iniciará el uso del Algoritmo Smart Morbidity

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la realización de Talleres de Homologación de Criterios en referencia no solo a Morbilidad sino también de Mortalidad.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2025	001-001-000015174	Tilapia Ahumada	5.50	
19/03/2025	036-101-000001124	Combo Parrillero: Lomo	6.99	
19/03/2025	001-001-000007815	Combo Patrón: 2 x 10 + Coca Cola 1 litro	12.50	
20/03/2025	052-050-000266025	CB Casa Filete de Pollo frejol más bebida	4.99	
20/03/2025	001-002-000002471	Corvina Grande + Jarra de jugo	13.00	
21/03/2025	001-002-000000210	Alimentación (Ceviche Camarón + Café)	8.50	Alimentación del día 20/03/2025, la factura se emite el 21/03/2025 por problemas del sistema de facturación
21/03/2025	001-001-000009217	Servicio de Hospedaje	70.00	Hospedaje del 19 y 20 de marzo del 2025
21/03/2025	006-001-000113143	Tigrillo Guayaco Crunch/ Café con Leche	8.00	
21/03/2025	001-002-000012229	Bandera Completa/ Coca Cola	7.75	
		TOTAL:	137.23	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2025	21/03/2025	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	05:00	19:55	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:00	

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 TEI-1099	AMBATO – GUAYAQUIL	19/03/2025	05h00	19/03/2025	11h05
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	GUAYAQUIL – AMBATO	21/03/2025	13H45	21/03/2025	19h55

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
 <p>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</p> <p>KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</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>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR



COMISIONADO
Firmado electrónicamente por:
KLEBER HUBERTO
VILLA TELLO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES

KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

ING. FERNANDO GOYES
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 27/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: 19 al 21 de marzo del 2025
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL, GUAYAS.
ORDEN DE MOVILIZACION: 078

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2025	001-001-000015174	Tilapia Ahumada	5.50	
19/03/2025	036-101-000001124	Combo Parrillero: Lomo	6.99	
19/03/2025	001-001-000007815	Combo Patrón: 2 x 10 + Coca Cola 1 litro	12.50	
20/03/2025	052-050-000266025	CB Casa Filete de Pollo frejol más bebida	4.99	
20/03/2025	001-002-000002471	Corvina Grande + Jarra de jugo	13.00	
21/03/2025	001-002-000000210	Alimentación (Ceviche Camarón + Café)	8.50	Alimentación del día 20/03/2025, la factura se emite el 21/03/2025 por problemas del sistema de facturación
21/03/2025	001-001-000009217	Servicio de Hospedaje	70.00	Hospedaje del 19 y 20 de marzo del 2025
21/03/2025	006-001-000113143	Tigrillo Guayaco Crunch/ Café con Leche	8.00	
21/03/2025	001-002-000012229	Bandera Completa/ Coca Cola	7.75	
		TOTAL:	137.23	

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	<u>160,00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>48,00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>112,00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>137,23</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>-</u>
	VALOR A PAGAR	<u>-</u>

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</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:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
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>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>