

## 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		030	05	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00029-001
					<b>655</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1802545994	VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO			

### 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:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO- PAGO 1 VIÁTICOS- INVESTIGACIÓN DEL PROYECTO INNOVA EC ESTADISTICA DE EDIFICACIONES (ESED) PROVINCIA DE ORELLANA DEL 21 AL 22 DE MAYO 2025, SOLICITUD E INFORME N° 152-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025 - SEG.MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-1330-M (CERT. 514) MEML



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</p>	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC</p>
FECHA: 30/05/2025	_____ 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	030	05	2025
				<b>2125</b> <b>2084</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00029-001
				No. Expediente
				<b>655</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802545994	VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO				

### DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/05/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC</small>  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



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

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
20/05/2025

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 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)
21/05/2025	07H00	22/05/2025	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
KLEBER VILLA – VICENTE PICO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1253-M de fecha 20 de mayo 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 la Provincia de 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 TEI-1099	AMBATO – COCA	21/05/2025	07h00	21/05/2025	15h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	LORETO – AMBATO	22/05/2025	11H00	22/05/2025	19h00

**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 FirmaEC



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

VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO  
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO  
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

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



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

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 152-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  28/05/2025
---	---

**DATOS GENERALES**

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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:** Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1253-M de fecha 20 de mayo 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 la Provincia de Orellana.

**Actividades cumplidas:**

- **Miércoles 21 de mayo,** Salida de Ambato a las 07h00 con destino a El Coca llegando a las 14h35, se visita, capacita y recolecta información en los GADs de Joya de los Sachas y El Coca. Se pernocta en el Coca.
- **Jueves 22 de mayo,** Se inicia las actividades a partir de las 07h00. Se visita, capacita y se recolecta información en el GAD de Loreto.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 08h45 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vicente Pico, siendo la hora de llegada a las 16h50.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

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

**CONCLUSIONES:**

Se visita y se recolecta la información en la provincia de Orellana.

**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
21/5/2025	006-100-000002922	ENCOCADO DE CAMARON + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 12,00	
21/5/2025	001-005-000086671	POLLO EN SALSA FRANCESA	\$ 10,00	
21/5/2025	001-002-000004450	LOMO EN CHAMPIÑONES + PAPAS FRITAS O AL PEREJIL	\$ 13,80	
21/5/2025	001-002-000005440	HOSPEDAJE HABITACION 04	\$ 30,00	<b>SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 21 DE MAYO DEL 2025</b>
22/5/2025	001-002-000012181	CALDO DE GALLINA CRIOLLA + TILAPIA AL JUGO	\$ 10,00	
22/5/2025	004-001-000008516	CHURRASCO	\$ 6,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 81,80</b>	

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA dd-mmm-aaa	21/05/2025	22/05/2025	
HORA hh:mm	07:00	16:50	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		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	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1099	AMBATO – COCA	21/05/2025	07h00	21/05/2025	14h35
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1099	LORETO – AMBATO	22/05/2025	8h45	22/05/2025	16H50

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> Validar únicamente con FirmaRC</p> <hr/> <p><b>VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> Validar únicamente con FirmaRC</p> </div>	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaRC</p> </div>
<p><b>ING. KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p>	<p><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, 28/05/2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO  
**FECHA DE COMISION:** 21 al 22 de Mayo del 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA.  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 152

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/5/2025	006-100-000002922	ENCOCADO DE CAMARON + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 12,00	
21/5/2025	001-005-000086671	POLLO EN SALSA FRANCESA	\$ 10,00	
21/5/2025	001-002-000004450	LOMO EN CHAMPIÑONES + PAPAS FRITAS O AL PEREJIL	\$ 13,80	
21/5/2025	001-002-000005440	HOSPEDAJE HABITACION 04	\$ 30,00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 21 DE MAYO DEL 2025
22/5/2025	001-002-000012181	CALDO DE GALLINA CRIOLLA + TILAPIA AL JUGO	\$ 10,00	
22/5/2025	004-001-000008516	CHURRASCO	\$ 6,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 81,80</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**  
 Validar únicamente con FirmaRC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ -</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>\$ 81,80</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$ -</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 80,00</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b>          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.

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