

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	011	2025	5462	5462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1865	

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
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: 567 No Entrada: 5037



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2025	<p>Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ Validar únicamente con FirmaEC</p> _____ 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	011	2025	5462	5462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			1865	
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:
APROBADO FECHA: 28/11/2025	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ 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 381-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/11/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413					PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS, LA MANA, PUJILI, SAQUISILÍ, 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)			
20/11/2025		07H30		21/11/2025		17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA VILLA, VICENTE PICO									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE									
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-3242-M de fecha 10 de noviembre 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 Cotopaxi, Bolívar, 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 TEI-1099	AMBATO – SIGCHOS	20/11/2025	07h30	20/11/2025	10h00			
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	SALCEDO – AMBATO	21/11/2025	16H20	21/11/2025	17h00			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 4353413900			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC					 Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC				
VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL					KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO 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. <ul style="list-style-type: none"> 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
381-INEC-CZ3C-GPRAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

26/11/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

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:
VILLA CARMITA, PICO VICENTE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-3242-M de fecha 10 de noviembre 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 Cotopaxi, Bolívar, Pastaza, Napo y Orellana.

Actividades cumplidas:

- **Jueves 20 de noviembre de 2025**, Salida de Ambato a las 07h30 con destino a Sigchos llegando a las 09h50, se visita, capacita y recolecta información en los Municipios de Sigchos y La Mana. Se pernocta en La Mana.
- **Viernes 21 de noviembre de 2025**, Se inicia las actividades a partir de las 07h30 trasladándonos a Pujili llegando a las 10h15 donde se visita, capacita y se recolecta información del Municipio de Pujilí, luego nos trasladamos a los Municipios de Saquisilí, Latacunga y Salcedo.

Se retorna a Ambato a las 14h30 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vicente Pico, siendo la hora de llegada a las 15h20

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó y re instruyo en los Municipios según lo planificado.

Se recolecto la información faltante.

CONCLUSIONES:




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

RECOMENDACIONES:

Planificar reuniones con los Municipios de la Zonal sobre el diligenciamiento del Formulario de Edificaciones.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/11/2025	001-001-000000858	Pescado + bebida	\$ 6,00	
20/11/2025	001-001-000032148	Consumo de Alimento: Ceviche de camaron + bebida	\$ 7,50	
20/11/2025	137-002-000701502	Bebida Hidratante Sporade 1,2 L Manzana	\$ 0,99	
20/11/2025	137-004-001050183	Galletas dulces Nestle Maria 172g vainilla	\$ 0,99	
20/11/2025	002-001-000000185	Costilla + Bebida	\$ 7,00	
21/11/2025	001-002-000002997	Hospedaje	\$ 30,00	Ingreso:20 de noviembre- salida: 21 de noviembre
21/11/2025	001-001-000005051	Mariscada + Bebida	\$ 9,00	
21/11/2025	001-001-0002782	Arroz Mixto + Bebida	\$ 6,00	

		TOTAL:	67,48			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mmm-aaa	20/11/2025	21/11/2025				
HORA hh:mm	07h30	15h20				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07h30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI- 1099	AMBATO – SIGCHOS	20/11/2025	07h30	20/11/2025	09h50
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI- 1099	SALCEDO – AMBATO	21/11/2025	14H30	21/11/2025	15h20
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><p>Firmado electrónicamente por: CARMITA MARITZA VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC</p><hr/><p>VILLA TELLO CARMITA MARITZA CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL</p></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><p>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC</p></div>			<div><p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p></div>			
ING. 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, 26-11-2025
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA MARITZA VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: Del 20 al 21 de Noviembre del 2025
DESTINO (CIUDAD): SIGCHOS – LA MANA – PUJILI –SAQUISILI – LATACUNGA - SALCEDO / COTOPAXI
ORDEN DE MOVILIZACION: 381

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/11/2025	001-001-000000858	Pescado + bebida	\$ 6,00	
20/11/2025	001-001-000032148	Consumo de Alimento: Ceviche de camaron + bebida	\$ 7,50	
20/11/2025	137-002-000701502	Bebida Hidratante Sporade 1,2 L Manzana	\$ 0,99	
20/11/2025	137-004-001050183	Galletas dulces Nestle Maria 172g vainilla	\$ 0,99	
20/11/2025	002-001-000000185	Costilla + Bebida	\$ 7,00	
21/11/2025	001-002-000002997	Hospedaje	\$ 30,00	Ingreso:20 de noviembre-salida: 21 de noviembre
21/11/2025	001-001-000005051	Mariscada + Bebida	\$ 9,00	
21/11/2025	001-001-0002782	Arroz Mixto + Bebida	\$ 6,00	
TOTAL:			\$ 67,48	

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:
CARMITA MARITZA VILLA TELLO
 Validar únicamente con FirmaEC



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 80,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 24,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 56,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 67,48
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	VALOR A PAGAR	\$ -

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA 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.

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>
Autorizado:	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES 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, acto ratificado mediante Resolución No 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de fecha 13 de febrero del 2025