

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		024	02	2026
					670 670
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		330

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: 328 No Entrada: 5117



Firmado electrónicamente por:
**MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA**
Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/02/2026	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC	_____ Director Financiero
	_____ Funcionario Responsable	

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	024	02	2026	670 670
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	330
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



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-size: large; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 24/02/2026</p>	 <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con Firma@C</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
005-INEC-CZ3C-GPRAZ-2026

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
29/01/2026

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 SHELL - PUYO – ARAJUNO, PASTAZA. TENA, NAPO. 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)
04/02/2026	06H30	06/02/2026	19H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2026-0211-M de fecha 28 de enero del 2026, se autoriza el gasto y plan de 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, Chimborazo, 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	<i>Vehículo Institucional</i> TEA - 0775	AMBATO – SHELL	04/02/2026	06h30	04/02/2026	09h00
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA - 0775	LORETO – AMBATO	06/02/2026	13H00	06/02/2026	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <i>BANCO PICHINCHA</i>	TIPO DE CUENTA: <i>AHORROS</i>	No. DE CUENTA: <i>2206424017</i>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

KLEBER VILLA
RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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 005-INEC-CZ3C-GPRAZ-2026	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 11/02/2026
---	---

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 SHELL - PUYO – ARAJUNO, PASTAZA. TENA, NAPO. JOYA DE LOS SACHAS - COCA– 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:
VILLA KLEBER – MANJARREZ EDWIN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2026-0211-M de fecha 28 de enero del 2026, se autoriza el gasto y plan de 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, Chimborazo, Pichincha, Pastaza, Napo y Orellana.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles 4 de febrero del 2026,** Salimos de Ambato a las 06h30 con destino a la Shell llegando a las 09h00, se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos, Recursos y Actividades de Salud (RAS), también se realiza la instrucción al personal sobre los formularios. Se visita establecimientos de Salud en la Shell, Puyo, Arajuno y Tena. Se pernocto en el Tena.
- **Jueves 5 de febrero del 2026,** Se inicia la jornada a las 07h30 se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos, Recursos y Actividades de Salud (RAS), a su vez se realiza la instrucción al personal sobre los formularios. Se visita establecimientos de Salud en el Tena, Joya de los Sachas y el Coca. Se pernocto en el Coca.
- **Viernes 6 de febrero del 2026,** Se inicia las actividades a partir de las 07h30, Se visita y se recolecta información en varios establecimientos de Salud referentes a Egresos, Recursos y Actividades de Salud (RAS), a la vez se realiza la instrucción al personal sobre los formularios. Se visita establecimientos de Salud en el Coca y Loreto.

Se inicia el retorno a Ambato a las 11h00 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Edwin Manjarrez, siendo la hora de llegada a las 17h30.

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 de las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda la difusión de la investigación de Recursos y Actividades de Salud, así como del correcto llenado de los formularios en la afección principal de egresos hospitalarios


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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
4/2/2026	006-100-000003843	CAZUELA MARINERA + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 17,75	
4/2/2026	001-001-000027130	AHUMADO MIXTO + GUAYUSA	\$ 10,00	
5/2/2026	001-001-000000049	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$ 35,01	SERVICIO DE HOSPEDAJE UNA NOCHE INGRESO 04/02/2026 SALIDA 05/02/2026
5/2/2026	002-001-000002051	CEVICHE CONCHA	\$ 10,00	
5/2/2026	002-001-0000375	AGUA, BATIDO, EMPANADA	\$ 2,50	
5/2/2026	001-002-000006641	HOSPEDAJE DEL DIA 5 DE FEBRERO DEL 2026	\$ 30,00	
6/2/2026	001-005-000003404	TIGRILLO MIXTO + CARNE + BEBIDA CALIENTE + BATIDO	\$ 10,00	
6/2/2026	004-001-000009026	ALMUERZO + AGUA	\$ 4,00	
TOTAL:			\$ 119,26	

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	04/02/2026	06/02/2026	
HORA hh:mm	06h30	17h30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	07h30		

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> TEA - 0775	AMBATO – SHELL	04/02/2026	06h30	04/02/2026	09h00
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA - 0775	LORETO – AMBATO	06/02/2026	11h00	06/02/2026	17h30

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  <p>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr/> <p>VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO ANALISTA</p>	NOTA 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  <p>Firmado electrónicamente por: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO Validar únicamente con FirmaEC</p>	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>
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, 11/02/2026
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: Del 4 al 6 de febrero del 2026
 SHELL - PUYO – ARAJUNO, PASTAZA.
 TENA, NAPO.
DESTINO (CIUDAD): JOYA DE LOS SACHAS - COCA – LORETO, ORELLANA.
ORDEN DE MOVILIZACION: 005

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
4/2/2026	006-100-000003843	CAZUELA MARINERA + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 17,75	
4/2/2026	001-001-000027130	AHUMADO MIXTO + GUAYUSA	\$ 10,00	
5/2/2026	001-001-000000049	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$ 35,01	SERVICIO DE HOSPEDAJE UNA NOCHE INGRESO 04/02/2026 SALIDA 05/02/2026
5/2/2026	002-001-000002051	CEVICHE CONCHA	\$ 10,00	
5/2/2026	002-001-0000375	AGUA, BATIDO, EMPANADA	\$ 2,50	
5/2/2026	001-002-000006641	HOSPEDAJE DEL DIA 5 DE FEBRERO DEL 2026	\$ 30,00	
6/2/2026	001-005-000003404	TIGRILLO MIXTO + CARNE + BEBIDA CALIENTE + BATIDO	\$ 10,00	
6/2/2026	004-001-000009026	ALMUERZO + AGUA	\$ 4,00	
TOTAL:			\$ 119,26	

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:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 160,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$119,26
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	VALOR A PAGAR	\$ -

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS 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 N° 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de fecha 13 de febrero de 2025.