

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
					672 672
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		332

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	75.26
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.26
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.26
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.26

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 330 No Entrada: 5121



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/02/2026	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC _____ 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	024	02	2026	672 672
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	332
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: 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: small;">Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: small;">Director Financiero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
007-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 TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHUNCHI-CUMANDA-RIOBAMBA-CHAMBO, CHIMBORAZO		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)
09/02/2026	07H00	10/02/2026	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GLORIA TERAN, VICENTE PICO

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	Vehículo Institucional TEI 1099	AMBATO – CHUNCHI	09/02/2026	07h00	09/02/2026	10h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI 1099	CHAMBO - AMBATO	10/02/2026	16H00	10/02/2026	17h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3735376300
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



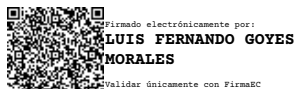
**GLORIA TERAN
ANALISTA**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



**ING. 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 007-INEC-CZ3C-GPRAZ-2026	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20-02-2026
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHUNCHI-CUMANDA-RIOBAMBA-CHAMBO, CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
TERAN GLORIA, PICO VICENTE

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.

Mediante correo electrónico de fecha 9 de febrero del 2026, el Señor Responsable del Proceso Administrativo notifica la avería del vehículo TEI -1099 por lo que se cambia por el vehículo de placas TEI-1100 para cumplir con las actividades en la provincia de Chimborazo

Actividades cumplidas:

- **Lunes 9 de febrero de 2026**, Salimos de Ambato a las 08h05 con destino a Chunchi llegando a las 14h20, se visita, capacita y recolecta información en los establecimientos de salud de Chunchi y posteriormente nos trasladamos a Cumandá lugar donde se pernocta.
- **Martes 10 de febrero de 2026**, Se inicia las actividades en Cumandá, a partir de las 07h00 trabajando hasta las 8h30 donde se visita y capacita y recolecta información en los establecimientos de salud, nos trasladamos a Riobamba, llegando a las 11h15 se visita, capacita y se recolecta información en los establecimientos de salud, de igual forma se visita, capacita los establecimientos de salud de Chambo

Se retorna a Ambato a las 13h15 en el vehículo institucional conducido por el Sr. Vicente Pico, siendo la hora de llegada a las 16h15.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó y re instruyo a los Responsables de los Establecimientos de salud de la provincia asignada
Se recolecto la información faltante de los meses anteriores

CONCLUSIONES:

Se visita y se recolecta toda la información faltante en los establecimientos de salud de la provincia de Chimborazo.

RECOMENDACIONES:

Planificar capacitaciones para el mejoramiento del correcto llenado de los formularios de egresos hospitalarios, recursos y actividades de salud (RAS)

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


Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/02/2026	002-100-000001096	ARROZ CON CAMARON + BATIDO	\$ 8.26	
09/02/2026	001-001-000001565	ALMUERZO CON CUY + LIMONADA	\$ 6.75	
10/02/2026	001-001-000009331	TIGRILLO PIO PIO + MOCACHINO FRIO	\$ 6.25	
10/02/2026	002-002-000002199	HOSPEDAJE DEL 9 DE FEBRERO	\$ 30.00	
TOTAL:			\$ 51.26	

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	09/02/2026	10/02/2026	
HORA hh:mm	08h05	16h15	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	07h00		

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 1100	AMBATO – CHUNCHI	09/02/2026	08h05	09/02/2026	14h20
TERRESTRE	<i>Vehículo</i> TEI 1100	CHAMBO– AMBATO	10/02/2026	13h15	10/02/2026	16h15

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: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO Validar únicamente con FirmaEC</p> <p>TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES 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> <p>ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</p>	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p> <p>ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 20/02/2026
NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO
FECHA DE COMISION: Del 09 al 10 de febrero del 2026
DESTINO (CIUDAD): CHUNCHI, CUMANDA, RIOBAMBA, CHAMBO, CHIMBORAZO
ORDEN DE MOVILIZACION: 007

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/02/2026	002-100-000001096	ARROZ CON CAMARON + BATIDO	\$ 8,26	
09/02/2026	001-001-000001565	ALMUERZO CON CUY + LIMONADA	\$ 6,75	
10/02/2026	001-001-000009331	TIGRILLO PIO PIO + MOCACHINO FRIO	\$ 6,25	
10/02/2026	002-002-000002199	HOSPEDAJE DEL 9 DE FEBRERO	\$ 30,00	
TOTAL:			\$ 51,26	

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	\$ 80,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 24,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 56,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 51,26
	VALOR POR DESCONTAR	\$ 4,74
	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: "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 y ratificado con Resolución Nro. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de fecha 13 de febrero de 2025	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>