

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR No. Original | | |
| Unid. Desc: | 0000 | 019 012 2021 | 8066 7512 | | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DEAGA-2021-0255-M | 2130 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 3331014400 | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711758142 | DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 800.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 800.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 800.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 800.00 |

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA, PAGO POR VIÁTICOS A ESMERALDAS, DEL 6 AL 16 DE DICIEMBRE, PARA MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, PROY ESPAC, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 142-CGTPE-DICA-2021, DOCTS HABIL ADJTS, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-3602-M, EABE

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|---|
| APROBADO | | |
| FECHA: 10/12/2021 |  CUBADO PLANTILLA/COMPROBANTE 0001 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  CUBADO PLANTILLA/COMPROBANTE 001 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|------|--|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion: | 064 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 019 | 012 | 2021 | 8066 7512 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DEAGA-2021-0255-M | | 2130 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 3331014400 | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711758142 | DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 10/10/2021 |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 0142-CGTPE-DICA-2021 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17-12-2021 | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO / C.11711758142 | | PUESTO Chofer | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Muisne-Esmeralda | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz | | | |
| ACTIVIDADES: Movilizar al personal del levantamiento de información a las áreas de investigación | | | |
| ITINERARIO | | NOTA | |
| FECHA dd-mm-aaaa | SALIDA 06-12-2021 | LLEGADA 16-12-2021 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 03:45 | 20:00 | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | SALIDA | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa |
| | | | HORA hh:mm |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa |
| | | | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | Quito - Muisne | 06-12-2021 3:45 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 06-12-2021 13:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 07-12-2021 07:30 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 08-12-2021 07:30 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 09-12-2021 07:30 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 10-12-2021 07:30 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 11-12-2021 07:30 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 12-12-2021 08:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 13-12-2021 07:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 14-12-2021 08:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 15-12-2021 08:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Muisne | 16-12-2021 08:00 |
| Terrestre | Vehículo INEC | Muisne - Quito | 16-12-2021 10:30 |
| | | | 16-12-2021 20:00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hoja de comisión. | | | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | | NOTA | |
|  Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA De La Cruz Villa Milton A. | | El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. | |
| FIRMAS DE APROBACION | | | |
| FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | |
|  Firmado electrónicamente por: DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA David Sánchez | |  Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO Sandra Rundo | |

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

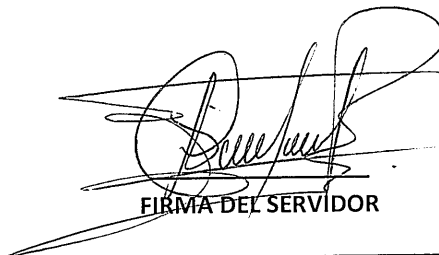
LUGAR Y FECHA: Quito, 17 de diciembre del 2021

NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE:06/12/2021 HASTA: 16/12/2021
DESTINO (CIUDAD): QUITO, MUISNE, QUITO.
Nº DE SOLICITUD: 0142-CGTPE-DICA-2021

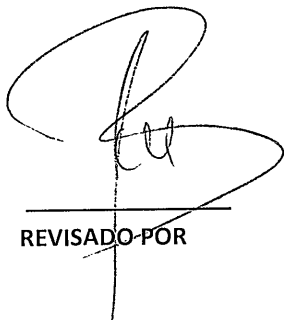
DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|-----------------|---------------|
| 06/12/2021 | 1300 | Alimentación | \$ 12.00 | |
| 06/12/2021 | 67 | Alimentación | 10.00 | |
| 06/12/2021 | 68 | Alimentación | 5.00 | |
| 07/12/2021 | 519 | Alimentación | 9.00 | |
| 07/12/2021 | 1128 | Alimentación | 20.00 | |
| 08/12/2021 | 1131 | Alimentación | 25.00 | |
| 09/12/2021 | 1132 | Alimentación | 23.25 | |
| 10/12/2021 | 1138 | Alimentación | 27.00 | |
| 11/12/2021 | 1139 | Alimentación | 14.56 | |
| 11/12/2021 | 5329 | Alimentación | 15.00 | |
| 12/12/2021 | 5330 | Alimentación | 14.00 | |
| 12/12/2021 | 1754 | Alimentación | 12.00 | |
| 13/12/2021 | 588 | Alimentación | 13.00 | |
| 13/12/2021 | 5331 | Alimentación | 14.00 | |
| 14/12/2021 | 590 | Alimentación | 13.00 | |
| 14/12/2021 | 5339 | Alimentación | 11.00 | |
| 15/12/2021 | 5343 | Alimentación | 9.00 | |
| 15/12/2021 | 1140 | Alimentación | 16.00 | |
| 16/12/2021 | 5345 | Alimentación | 12.00 | |
| 16/12/2021 | 1322 | Alimentación | 9.00 | |
| 16/12/2021 | 1273 | Hospedaje | 300.00 | |
| | | TOTAL: | \$583,81 | |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

| | |
|---------------|--------|
| | |
| <u>240,00</u> | 823,81 |
| <u>560,00</u> | |
| <u>583,81</u> | |
| <u>0</u> | |

1 800



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|--|---------------------|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) | |
| 0142-CGTPE-DICA-2021 | | 30-11-2021 | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | |
| | | SUBSISTENCIAS | |
| | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CI:1711758142 | | PUESTO QUE OCUPA: CHOFER | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MUISNE - ESMERALDAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) |
| 06-12-2021 | 06H30 | 16/12/2021 | 18H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Objetivo general: Movilizar al personal de campo a las áreas de investigación.

Objetivos Específicos:

- Movilizar al personal responsable del levantamiento de información a las áreas de investigación

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- Movilización del personal desde las sedes a las áreas de investigación y viceversa
- Movilización del personal a la búsqueda de informantes.

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 | Quito - Muisne | 06-12-2021 | 06:30 | 06-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 07-12-2021 | 06:30 | 07-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 08-12-2021 | 06:30 | 08-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 09-12-2021 | 06:30 | 09-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 10-12-2021 | 06:30 | 10-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 11-12-2021 | 06:30 | 11-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 12-12-2021 | 06:30 | 12-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 13-12-2021 | 06:30 | 13-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 14-12-2021 | 06:30 | 14-12-2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne | 15-12-2021 | 06:30 | 15-12-2021 | 18:00 |

| | | | | | | |
|--|------------------------|------------------------------|------------|---|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Muisne - Quito | 16-12-2021 | 06:30 | 16-12-2021 | 18:00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| TIPO DE CUENTA: AHORRO | | No. DE CUENTA: 3331014400 | | NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | | |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo. | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | |
|  MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA | | | |  | | |
| DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO ci:1711758142 | | | | ING. DAVID SÁNCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | <p>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.</p> <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 <p>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.</p> | | |
|  SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO | | | | | | |
| ING. SANDRA RUNDO DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | | | | |