

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	014 012 2022	9840	8936	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2022-0920-M	3745	

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: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DE 20 AL 30 DE NOVIEMBRE A LA PROVINCIA DE DE ESMERALDAS, SAN LORENZO ENCUESTA ESPAC. CONFORME AL MEMORANDO No. INEC-CGTPE-DICA-2022-0920-M Y AUTOR. INEC-CGAF-DIFI-2022-5383-M, CGTB

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

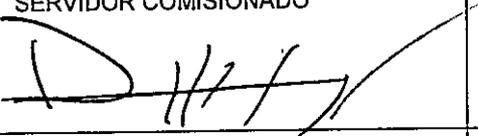
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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	014 012 2022	9840	8936	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2022-0920-M	3745	
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: 15/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 414-CGTPE-DICA-2022			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-12-2022			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I. 1711758142			PUESTO CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SAN LORENZO - ESMERALDAS ELOY ALFARO. ESMERALDAS.			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MILTON DE LA CRUZ Y VICTOR BUSTOS.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: TRASLADO DE PERSONAL INSTITUCIONAL PARA COORDINAR ACTIVIDADES DEL PROYECTO ESPAC						
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa		SALIDA 20-11-2022	LLEGADA 30-11-2022	NOTA 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		07:00	22:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
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-SAN LORENZO	20-11-2022	07:00	20-11-2022	15:00
Terrestre	Vehículo INEC	SAN LORENZO-ELOY ALFARO	20-11-2022	15:00	20-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-SAN LORENZO ELOY ALFARO	21-11-2022	07:00	21-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-SAN LORENZO ELOY ALFARO	22-11-2022	07:00	22-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-SAN LORENZO ELOY ALFARO	23-11-2022	07:00	23-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-SAN LORENZO ELOY ALFARO	24-11-2022	07:00	24-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-SAN LORENZO ELOY ALFARO	25-11-2022	07:00	25-11-2022	19:30
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-ELOY ALFARO	26-11-2022	07:00	26-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO-ELOY ALFARO	27-11-2022	07:00	27-11-2022	19:30
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO- ELOY ALFARO	28-11-2022	07:00	28-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO- ELOY ALFARO	29-11-2022	06:00	29-11-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO- ELOY ALFARO	30-11-2022	08:00	30-11-2022	14:00
Terrestre	Vehículo INEC	ELOY ALFARO - QUITO	30-11-2022	14:00	30-11-2022	22:00
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 y ticket de combustible para su reposición.						

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</p> <p><u>Milton Augusto De la Cruz Villa</u></p>	<p>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.</p>
FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	 <p>Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</p>
NOMBRE: David Sánchez DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO	NOMBRE: Maritza Yolanda Jumbo O. DIRECTORA ADMINISTRATIVA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **A14-CGTPE-DICA-2022** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **18-11-2022**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CI: 1711758142		CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO - ELOY ALFARO - ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-11-2022	06H00	30-11-2022	21H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilización y traslado del personal del ESPAC

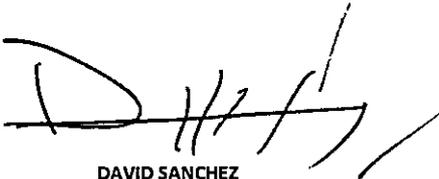
TRANSPORTE

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 - SAN LORENZO - ELOY ALFARO - ESMERALDAS	20-11-2022	06H00	20-11-2022	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ELOY ALFARO - ESMERALDAS - QUITO	30-11-2022	15:00	30-11-2022	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DE PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **3331014400**

Nota:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  Firmado electrónicamente por MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CONDUCTOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de Diciembre del 2022
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/11/2022 HASTA: 30/11/2022
DESTINO (CIUDAD): QUITO, SAN LORENZO, ELOY ALFARO - QUITO.
Nº DE SOLICITUD: 414-CGTPE-DICA-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

Table with 5 columns: FECHA, FACTURA/NOTA DE VENTA Nº, DESCRIPCION, VALOR, OBSERVACIONES. Rows include dates from 20/11/2022 to 30/11/2022, descriptions like 'Alimentación' and 'Hospedaje', and values ranging from \$8.00 to \$300.00. Total: \$578.50

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.

[Handwritten signature]
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

Cinthya TB.
[Handwritten signature]
REVISADO POR

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

\$0.00
\$240.00
\$360.00
\$578.50
\$0.00
\$818.50

Valor a pagar \$800,,

CON: 8936

