

**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	022 02 2022		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				453 453
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	278
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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	022	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	1,040.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>1,040.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
SUB - TOTAL										<b>1,040.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>1,040.00</b>

SON: MIL CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 896 No Entrada: 8936

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 22/02/2022	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		022	02	2022	453
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	278

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:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 22/02/2022</p>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales			INEC			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
+Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 029-CGTPE-DIES-GEPH-2022 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15-02-2022 ✓			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO / C.I. 1711758142			PUESTO Chofer ✓			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Limón Indanza – Morona Santiago ✓			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor ✓			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz ✓						
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trasladar a los funcionarios a las ciudades mencionadas para el levantamiento de información de la encuesta piloto del componente 4 del CPV.</li> </ul>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		30-01-2022	12-02-2022 ✓	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		06:30	16:30 ✓			
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 – Limón Indanza ✓	30-01-2022 ✓	06:30 ✓	30-01-2022 ✓	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	31-01-2022 ✓	08:00	31-01-2022 ✓	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	01-02-2022 ✓	07:30	01-02-2022 ✓	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	02-02-2022 ✓	07:10	02-02-2022 ✓	22:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	03-02-2022 ✓	07:30	03-02-2022 ✓	21:30
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	04-02-2022 ✓	07:30	04-02-2022 ✓	23:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	05-02-2022 ✓	07:00	05-02-2022 ✓	21:30
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	06-02-2022 ✓	07:00	06-02-2022 ✓	20:30
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	07-02-2022 ✓	07:30	07-02-2022 ✓	21:30
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	08-02-2022 ✓	06:40	08-02-2022 ✓	22:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	09-02-2022 ✓	07:30	09-02-2022 ✓	22:20
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	10-02-2022 ✓	08:00	10-02-2022 ✓	23:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza-Limón Indanza ✓	11-02-2022 ✓	08:00	11-02-2022 ✓	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Limón Indanza -Quito ✓	12-02-2022 ✓	06:00	12-02-2022 ✓	16:30 ✓
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hoja de comisión.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Firmado electrónicamente por: <b>MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</b>			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.			
<b>De La Cruz Villa Milton A.</b>						

**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: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</p>
<p>NOMBRE: <b>Estefania Encalada</b></p>	<p>NOMBRE: <b>Sandra Rundo Acurio</b></p>

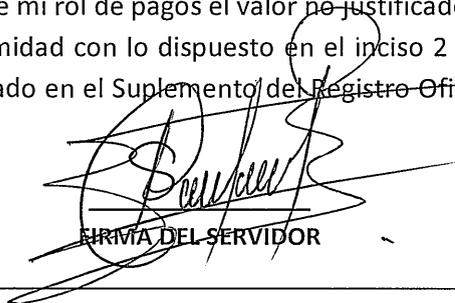
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 15 de Febrero del 2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Milton Augusto De la Cruz Villa  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE:30/01/2022 HASTA: 12/02/2022  
**DESTINO (CIUDAD):** QUITO, Limón Indanza, QUITO.  
**Nº DE SOLICITUD:** 029-CGTPE-DIES-GEPH-2022

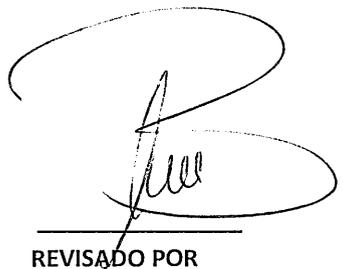
**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/01/2022	21335	Alimentación	10.00	
30/01/2022	3025	Alimentación	10.00	
31/01/2020	3038	Alimentación	27.00	
01/02/2022	13230	Alimentación	25.76	
02/02/2022	2970	Alimentación	26.00	
03/02/2022	13264	Alimentación	27.00	
04/02/2022	619	Alimentación	29.12	
05/02/2022	2991	Alimentación	26.00	
06/02/2022	13298	Alimentación	27.00	
07/02/2022	3000	Alimentación	25.00	
08/02/2022	112	Alimentación	26.00	
09/02/2022	141	Alimentación	16.00	
09/02/2022	7336	Alimentación	10.00	
10/02/2022	697	Alimentación	27.00	
11/02/2022	145	Alimentación	9.00	
11/02/2022	700	Alimentación	20.00	
12/02/2022	413	Hospedaje	390.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$730,88</b>	

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	1040,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	312,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	728,00
GASTOS JUSTIFICADOS	730,80
VALOR A DESCONTAR	1040,00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029- CGTPE-DIES -GEPH - 2022		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-01-2022					
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CI:1711758142				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL LIMON INDANZA- MORONA SANTIAGO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
30-01-2022		06H00		12-02-2022		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"><li>MILTON DE LA CRUZ</li></ul>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ul style="list-style-type: none"><li>Movilización de personal que realizara el levantamiento de la información de la encuesta piloto del componente 4 del CPV.</li></ul>							
<b>TRANSPORTE</b>							
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 - LIMON INDANZA	30-01-2022	06H00	30-01-2022	14H00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional	LIMON INDANZA - QUITO	12-02-2022	10H00	12-02-2022	18H00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3331014400		
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			
 Firmado digitalmente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA				 Firmado digitalmente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Milton de la Cruz CC: 1711758142				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Estefanía Encalada			

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</b></p>	<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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <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>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Sandra Rundo</p>	