

**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	02   011   2022	6780	6780	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2966	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Compróante:	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	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1487 No Entrada: 10795

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 02/11/2022	_____ 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	02   011   2022	6780	6780	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2966	
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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/11/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE EMERGENCIAS Y SOCORRO</small>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> <b>005-CGAF-DIFI-TS-2022</b>		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> <b>20-OCTUBRE-2022</b>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> <b>De la Cruz Villa Milton Augusto</b> <b>C.I. 1711758142</b>		<b>PUESTO QUE OCUPA</b> <b>CHOFER</b>				
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> <b>Esmeraldas-Atácames - Esmeraldas</b>		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> <b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>				
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> <b>Milton De la Cruz; Mishell Ordoñez.</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Trasladar a la funcionaria a realizar el arqueo de fondo del IPC.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.		
<b>FECHA dd-mm-aaaa</b>		<b>18/10/2022</b>	<b>19/10/2022</b>			
<b>HORA hh:mm</b>		<b>06:00</b>	<b>20:00</b>			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>		
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA</b> <small>dd-mmm-aaaa</small>	<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>	<b>FECHA</b> <small>dd-mmm-aaaa</small>	<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Esmeraldas	18/10/2022	06:00	18/10/2022	12:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas -Esmeraldas	18/10/2022	12:30	18/10/2022	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas -Esmeraldas	19/10/2022	07:00	19/10/2022	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas - Quito	19/10/2022	13:00	19/10/2022	20:00
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</b> <hr/> <b>Milton Augusto De la Cruz Villa</b>			<b>NOTA</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>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES</b>			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  Firmado electrónicamente por: <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b>			
<b>NOMBRE:</b> <b>Mgs. Angelita Suasnavas Flores</b> <b>Responsable de Gestión de Tesorería</b>			<b>NOMBRE:</b> <b>Mgs. Maritza Yolanda Jumbo</b> <b>Directora Administrativa</b>			



/

/



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de Octubre del 2022  
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/10/2022 HASTA: 19/10/2022  
DESTINO (CIUDAD): QUITO, ESMERALDAS, ATACAMES, QUITO.  
Nº DE SOLICITUD: 005-CGAF-DIFI-TS-2022

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/10/2022	2498	Alimentación	5.00	
18/10/2022	0271	Alimentación	3.50	
18/10/2022	0416	Alimentación	12.25	
19/10/2022	0155	Alimentación	8.00	
19/10/2022	10050	Alimentación	7.50	
19/10/2022	1541	Hospedaje	20.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$56.25</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:**

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

80	
24	
56	
56.25	80.25
	80//



REVISADO POR  
CRISTINA MONTENEGRO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
005-CGAF-DIFI-TS-2022

FECHA DE SOLICITUD: 14/10/2022

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  
ESMERALDAS - ATACAMES - 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)
18-10-2022	06H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-10-2022	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MILTON DE LA CRUZ  
MISHELL ORDOÑEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACTIVIDADES A REALIZARSE

- Traslado de funcionarios para actividades arqueo de caja DIFI

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	18-10-2022	06:00	18-10-2022	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	19-10-2022	14:00	19-10-2022	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:  
BANCO DE PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
Ahorros

No. DE CUENTA:  
3331014400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA



Firmado electrónicamente por:  
ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES

MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA  
Chofer

Mgs. Angelita Suasnavas Flores  
Responsable de Gestión de Tesorería

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:  
MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

Mgs. Maritza Jumbo  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.

