

## 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       |  | 018                     | 07                        | 2023           |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento  | No.                     |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS  | 2023-064-9999-00213-001 |                           | 6597           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:  | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV        |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:  |                         |                           |                |
| 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                             | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55 | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 80.00     |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, DEL 06 AL 07 DE JULIO 2023, TRASLADO DE FUNCIONARIOS DEL CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 027-INEC-CPV-PRO-2023, SEGUN MEMO INEC-CPV-GNT-2023-0171-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-3089-M, EABE

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  <p>Sylvia Johanna<br/>Martinez Vargas</p> |  <p>EDISON ANDRES TIPAN<br/>GUALLE</p> |
| FECHA:<br>19/07/2023 | 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  |                                 | 018 07 2023             | 14169 14140               |                |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                 | No.                     |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS           | 2023-064-9999-00213-001 |                           | 6597           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO   | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV        |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:               |                         |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación                |                         | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711758142  | DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO |                         |                           |                |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |   |  |
| FECHA:<br>19/07/2023 | <br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | <br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUAALLE<br>Director Financiero |

|  |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|--|--|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>  |   |   |   |  |  |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  |   |   |   |  |  |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br><b>027-INEC-CPV-PRO-2023</b>   |   | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br><b>11-07-2023</b>  |   |  |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |   |   |   |  |  |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b><br>De la Cruz Villa Milton Augusto<br><b>C.I. 1711758142</b>   |   | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br><b>CHOFER</b>  |   |  |  |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b><br>Guayaquil - Guayas   |   | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b><br><b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b> |   |  |  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b><br><b>Milton De la Cruz, Iván Tapia, Jovvana López.</b>   |   |   |   |  |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>   |   |   |   |  |  |
| <b>ACTIVIDADES:</b> Movilización y traslado del personal del CPV a la ciudad mencionada.   |   |   |   | <b>NOTA</b><br>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>ITINERARIO</b><br><b>FECHA dd-mm-aaaa</b><br><b>HORA hh:mm</b>  | <b>SALIDA</b><br>06/07/2023<br>10:30  | <b>LLEGADA</b><br>07/07/2023<br>19:30   |   |  |  |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>  |   |   | <b>SALIDA</b><br><b>FECHA dd-mm-aaaa</b><br><b>HORA hh:mm</b>   | <b>LLEGADA</b><br><b>FECHA dd-mm-aaaa</b><br><b>HORA hh:mm</b>   |  |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,terrestre,otro)</b><br>Terrestre<br>Terrestre<br>Terrestre  | <b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b><br>Vehículo del INEC<br>Vehículo del INEC<br>Vehículo del INEC | <b>RUTA</b><br>Quito – Guayas<br>Guayas - Guayas<br>Guayas - Quito  | 06/07/2023<br>07/07/2023<br>07/07/2023  | 10:30<br>06:30<br>10:00  | 06/07/2023<br>07/07/2023<br>07/07/2023 |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |   |   |   |  |  |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.<br>No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo y no se asistió a las oficinas regionales.                             |   |   |   |  |  |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</b></p>                        |   |   | <b>NOTA</b><br>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><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ</b></p> |   |   | <b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b></p>  |  |  |
| <b>NOMBRE:</b> Willam Tirira<br>Responsable Nacional de Procesamiento  |   |   | <b>NOMBRE:</b> Mgs. Maritza Yolanda Jumbo<br>Directora Administrativa   |  |  |



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 11 de Julio del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06/07/2023 HASTA: 07/07/2023

DESTINO (CIUDAD): QUITO- GUAYAS-QUITO.

Nº DE SOLICITUD: 027-INEC-CPV-PRO-2023

## DETALLE DE DOCUMENTOS

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

— 1 —

24.00

56.00

88.50

REVISADO POR

ERIKIA BRAND

980



|   |                                     |  |  |  |                      |               |  |
|---|-------------------------------------|--|--|--|----------------------|---------------|--|
|    |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>   |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO<br>DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>027-INEC-CPV-PRO-2023</b>  |                                     | FECHA DE SOLICITUD<br><b>06-07-2023</b>  |  |  |                      |               |  |
| VIÁTICOS  | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES   | <input checked="" type="checkbox"/>  | SUBSISTENCIAS  |                      | ALIMENTACIÓN  |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO</b><br><b>C. I. 1711758142</b>  |                                     |  |  | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CHOFER</b>   |                      |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>  |                                     |  |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL<br>SERVIDOR<br><b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE<br/>AUTOMOTOR</b> |                      |               |  |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm)                 |  | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm)   |                      |               |  |
| 06/07/2023  | 10H00                               |  | 07/07/2023   | 18H00  |                      |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS:<br><b>MILTON DE LA CRUZ, SOLEDAD CARRERA.</b>   |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>- TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL CPV A LA CIUDAD MENCIONADA  |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| <b>TRANSPORTE</b>   |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros)   | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE             | RUTA   | SALIDA   |  | LLEGADA              |               |  |
|   |                                     |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |  |
| Terrestre   | Vehículo INEC                       | Quito – Guayas   | 06/07/2023   | 10H00  | 06/07/2023           | 18H00         |  |
| Terrestre   | Vehículo INEC                       | Guayas - Quito   | 07/07/2023   | 10H00  | 07/07/2023           | 18H00         |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>   |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>Pichincha</b>   |                                     | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros   |  | No. DE CUENTA:<br><b>3331014400</b>  |                      |               |  |
| Nota: 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 |                                     |  |  |  |                      |               |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  |                                     |  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   |  |                      |               |  |
|    |                                     |  |    |  |                      |               |  |
| <b>Milton De la Cruz Villa</b><br>CHOFER  |                                     |  | <b>William Tirira</b><br>Responsable Nacional de Procesamiento   |  |                      |               |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   |                                     |  | 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"> <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> |  |                      |               |  |
| <b>Mgs. Maritza Yolanda Jumbo</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                                     |  | VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013  |  |                      |               |  |