

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	027 06 2023	13572	13372	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00168-002	6253	
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	MONTO
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 VIÁTICOS A PASTAZA-PUYO, DEL 16 AL 17 DE JUNIO 2023, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 160-CGTPE-DICA-2023, MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE PERSONAL, PROY CPV, SEGÚN MEMOS INEC-CPV-OCA-2023-0837-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-2741-M, JIMC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE 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		027	06	2023	13572	13372
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00168-002		6253		

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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 27/06/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

 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 160-CGTPE-DICA-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-06-2023																																	
DATOS GENERALES																																			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA CHOFER																																	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Puyo - Pastaza		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR																																	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton De la Cruz, Isabel Velasquez.																																			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																			
ACTIVIDADES: Movilización y traslado del personal del CPV a la ciudad mencionada.																																			
ITINERARIO		NOTA																																	
SALIDA FECHA dd-mm-aaaa: 16/06/2023 HORA hh.mm: 10:00		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.																																	
LLEGADA FECHA dd-mm-aaaa: 17/06/2023 HORA hh.mm: 16:30																																			
TRANSPORTE UTILIZADO																																			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> </tr> <tr> <td>dd-mmm-aaaa</td> <td>hh.mm</td> <td>dd-mmm-aaaa</td> <td>hh.mm</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16/06/2023</td> <td>10:00</td> <td>16/06/2023</td> <td>15:00</td> </tr> <tr> <td>17/06/2023</td> <td>10:30</td> <td>17/06/2023</td> <td>16:30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA	HORA	FECHA	HORA	dd-mmm-aaaa	hh.mm	dd-mmm-aaaa	hh.mm	16/06/2023	10:00	16/06/2023	15:00	17/06/2023	10:30	17/06/2023	16:30												
SALIDA		LLEGADA																																	
FECHA	HORA	FECHA	HORA																																
dd-mmm-aaaa	hh.mm	dd-mmm-aaaa	hh.mm																																
16/06/2023	10:00	16/06/2023	15:00																																
17/06/2023	10:30	17/06/2023	16:30																																
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Puyo																																	
Terrestre	Vehículo del INEC	Puyo - Quito																																	
OBSERVACIONES																																			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje. No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo y no se asistió a las oficinas regionales.																																			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Nombre de la o el servidor Milton Augusto De la Cruz Villa		NOTA 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 COMISIOPNADO  DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA NOMBRE: Damián Rivadeneira Director Encargado de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO NOMBRE: Mgs. Maritza Yolanda Jumbo Directora Administrativa																																	

Ministerio de Relaciones Laborales		INEC				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 160-CGTPE-DICA-2023			FECHA DE SOLICITUD 09-06-2023			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C. I. 1711758142			PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PASTAZA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
16/06/2023	06H00		17/06/2023	14H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS: MILTON DE LA CRUZ, ISABEL VELASQUEZ.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
- TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL CPV A LA CIUDAD MENCIONADA						
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 INEC	Quito – Puyo	16/06/2023	06H00	16/06/2023	12H00
Terrestre	Vehículo INEC	Puyo - Quito	17/06/2023	08H00	17/06/2023	14H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 3331014400			
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						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <small>Firmado el 09/06/2023 a las 10:00 AM por MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</small>			 <small>Firmado el 09/06/2023 a las 10:00 AM por DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</small>			
Milton De la Cruz Villa CHOFER			Damián Rivadeneira Director Encargado 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.			
 <small>Firmado el 09/06/2023 a las 10:00 AM por MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</small>			<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.			
Mgs. Maritza Yolanda Jumbo DIRECTORA ADMINISTRATIVA						
VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013						



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de Junio del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/06/2023 HASTA: 17/06/2023
 DESTINO (CIUDAD): QUITO- PUYO-QUITO.
 N° DE SOLICITUD: 160- CGTPE-DICA-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/06/2023	23345	Alimentación	\$ 8.00	
16/06/2023	400	Alimentación	10.00	
16/06/2023	116	Hospedaje	30.00	
17/06/2023	1140	Alimentación	9.50	
17/06/2023	520	Alimentación	6.00	
		TOTAL:	\$63.50	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 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

24,00
56,00
63,50
 87,50


 REVISADO POR
 Juan Medina