

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		020	03	2023	8139
						8139

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICIÓN DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4131

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	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										560.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										560.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										560.00

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo 1546 No Entrada 11360

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 20/03/2023	Funcionario Respaldo	Funcionario

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 Elaboracion		No. CUR	No. Original		
Umd. Desc:	0000	020	03	2023	8139	8139	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No		No Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		4131	

Clase de Registro:	REGULARIZACION	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DFV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPD VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operacion:					
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 20/03/2023</p>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIFAN GUALLE
	_____ [Firma Registrada]	_____ [Firma Aprobada]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0008-CGAF-DIAD-SP-2023

FECHA DE INFDRME (dd-mmm-aaaa)
02-03-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO
C.I. 1711758142
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
GUAYAQUIL - GUAYAS

PUESTO QUE OCUPA
CHOFER

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Movilización y traslado del proyecto CPV

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	22/02/2023	01/03/2023	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	00:00	14:00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Guayas	22/02/2023	00:00	22/02/2023	09:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	22/02/2023	09:00	22/02/2023	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	23/02/2023	07:00	23/02/2023	17:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	24/02/2023	07:00	24/02/2023	19:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	25/02/2023	07:00	25/02/2023	19:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	26/02/2023	07:00	26/02/2023	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	27/02/2023	07:00	27/02/2023	19:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Guayas	28/02/2023	07:00	28/02/2023	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayas – Quito	01/03/2023	07:00	01/03/2023	14:00

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
COMISIONADO



FAUSTO DARIO VELEZ
VARA

NOMBRE: **Dario Vélez**
Responsable Nacional Técnico CPV

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



MARITZA
YOLANDA JUMBO
OVIDEO

NOMBRE: **Mgs. Maritza Yolanda Jumbo**
Directora Administrativa



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de Marzo del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/02/2023 HASTA: 01/03/2023
DESTINO (CIUDAD): QUITO- GUAYAS - QUITO.
Nº DE SOLICITUD: 0008-CGAF-DIAD-SP-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/02/2023	110	Alimentación	\$ 8.00	
22/02/2023	275	Alimentación	19.00	
23/02/2023	30697	Alimentación	7.10	
23/02/2023	184	Alimentación	18.00	
24/02/2023	289	Alimentación	18.50	
24/02/2023	408374	Alimentación	7.25	
25/02/2023	1048	Alimentación	8.70	
25/02/2023	248	Alimentación	18.00	
26/02/2023	705	Alimentación	12.00	
27/02/2023	3529	Alimentación	10.00	
27/02/2023	199	Alimentación	12.00	
27/02/2023	200	Alimentación	12.00	
28/02/2023	59647	Alimentación	8.37	
28/02/2023	203	Alimentación	12.00	
28/02/2023	204	Alimentación	12.00	
28/02/2023	36261	Alimentación	6.69	
01/03/2023	310	Hospedaje	210.00	
01/03/2023	3463	Alimentación	5.25	
TOTAL:			\$404.86	

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 _____

REVISADO POR 7



Ministerio
de Relaciones
Laborales



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 0008-CGAF-DIAD-SP-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16-02-2023	
VIATICOS	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: GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
22-02-2023	12:00	01-03-2023	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MILTON DE LA CRUZ, EQUIPO CPV

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslados de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto CPV.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	QUITO - GUAYAS	22-02-2023	12:00	22-02-2023	19:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	GUAYAS - QUITO	01-03-2023	11:00	01-03-2023	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3331013400	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
----------------------------	------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  DARÍO VELEZ
NOMBRE DEL SERVIDOR: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CI: 1711758142	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: DARÍO VELEZ RESPONSABLE NACIONAL TÉCNICO CPV
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  MARITZA YOLANDA JUMBO OVIADO	<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"> • 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. <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. MARITZA YOLANDA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA	