

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	031	010	2023	17476 17476
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	7924

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	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2187 No Entrada: 13373

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	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		031	010	2023	17476
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		7924	
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:
APROBADO FECHA: 31/10/2023	 <small>Funcionario Responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> MADISON ANDRES TIPAN GUALLE

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 195-CGTPE-DIES-GEPH-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-OCTUBRE-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 Cuenca-Camilo Ponce Enriquez-Chordeleg-Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
3SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Andres Fonseca; Milton De la Cruz			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ENCIET a la ciudad mencionada.			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa 16/10/2023		FECHA dd-mm-aaaa 20/10/2023	FECHA dd-mm-aaaa 20/10/2023
HORA hh:mm 03:30		HORA hh:mm 21:00	HORA hh:mm 21:00
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa
HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito - Cuenca	16/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Cuenca	16/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Cuenca	17/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Camilo Ponce Enriquez - Cuenca	18/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Chordeleg - Cuenca	19/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Cuenca	20/10/2023
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca - Quito	20/10/2023
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA 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			
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO	
NOMBRE: Estefania Encalada DIRECTORA DE ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS		NOMBRE: Mgs .Maritza Jumbo DIRECTORA ADMINISTRATIVA	



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de Octubre del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/10/2023 HASTA: 20/10/2023
DESTINO (CIUDAD): QUITO-CUENCA-CAMILO PONCE ENRIQUEZ- CHORDELEG-QUITO.
Nº DE SOLICITUD: 195-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/10/2023	24062	Alimentación	\$ 9.00	
16/10/2023	1943	Alimentación	8.00	
16/10/2023	032	Alimentación	9.50	
17/10/2023	644407	Alimentación	17.02	
17/10/2023	1375	Alimentación	0.75	
17/10/2023	9708	Alimentación	5.00	
18/10/2023	1474	Alimentación	18.00	
18/10/2023	7953	Alimentación	7.00	
19/10/2023	035	Alimentación	9.00	
19/10/2023	50789	Alimentación	6.50	
20/10/2023	040	Alimentación	9.00	
20/10/2023	501	Alimentación	5.00	
20/10/2023	1209	Hospedaje	140.00	
		TOTAL:	\$243.77	

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.

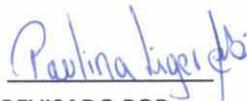


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

320
96
224
243,77
339,77


REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 195 –CGTPE-DIES –GEPH–2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/10/2023
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

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 CUENCA / PAUTE / CHORDELEG - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 16/10/2023	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 20/10/2023	HORA LLEGADA (hh:mm) 18H00
--	------------------------------	---	-------------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FONSECA CARVAJAL ANDRÉS JORGE
- CARTAGENA GUZMÁN SALOMÉ ESTEFANÍA
- NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO
- LEÓN ROMERO BLADIMIR VINICIO
- VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO
- DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO
- GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Diligenciar formularios mediante dispositivos móviles (tablets)
2. Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario
3. Verificar el proceso de levantamiento y sincronización de información a través del Sistema Integrado de Producción Estadística

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	INSTITUCIONAL	QUITO – CUENCA	16/10/2023	05H00	16/10/2023	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – CUENCA	16/10/2023	13H00	16/10/2023	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – CUENCA	17/10/2023	08H00	17/10/2023	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – PAUTE	18/10/2023	07H00	18/10/2023	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PAUTE – PAUTE	18/10/2023	08H00	18/10/2023	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PAUTE – CUENCA	18/10/2023	18H00	18/10/2023	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – CHORDELEG	19/10/2023	07H00	19/10/2023	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHORDELEG – CHORDELEG	19/10/2023	08H00	19/10/2023	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHORDELEG – CUENCA	19/10/2023	18H00	19/10/2023	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – CUENCA	20/10/2023	08H00	20/10/2023	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – QUITO	20/10/2023	10H00	20/10/2023	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO 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 electrónicamente por
MILTON AUGUSTO DE
LA CRUZ VILLA



Firmado electrónicamente por
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por
EDISON GONZALO
ALVAREZ RAMOS

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
EDISON GONZALO ALVAREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO, SUBROGANTE

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.