

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	07	012	2024	8115	8115
- Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3144	

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					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2529 No Entrada: 15357

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHLENA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: 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
Untd. Desc:	0000	07	012	2024	8115 8115
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3144

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 274-CGTPE-DICA-2024		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-12-2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION San Lorenzo, Las Peñas - Esmeraldas		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, Equipo Técnico ESPAC			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Traslado del personal Técnico de ESPAC para el levantamiento de la estadística agropecuaria.			
NOTA			
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.			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa	18/11/2024	28/11/2024	
HORA hh:mm	05:00	17:30	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
			FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - San Lorenzo - Las Peñas	18/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	19/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	20/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	21/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	22/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	23/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Las Peñas	24/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	25/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - San Lorenzo - Las Peñas	26/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Las Peñas	27/11/2024
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Las Peñas - Quito	28/11/2024
OBSERVACIONES: Orden de movilización otorgado por la Contraloría General del Estado, no fue emitido el día 4 de noviembre considerando que debido a que el Data Center del INEC se mantuvo apagado del 30 de octubre al 5 de noviembre por lo cual no se tuvo acceso al correo institucional.			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA De la Cruz Villa Milton Augusto CHOFER		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  Firmado electrónicamente por DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO	
Rivadeneira Chica Damian Alberto DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		Ruiz Maldonado Nadia Raquel Directora Administrativa	





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de Diciembre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/11/2024 HASTA: 28/11/2024
DESTINO (CIUDAD): San Lorenzo – Las Peñas (Eloy Alfaro) – (Esmeraldas)
Nro. SOLICITUD 274-CGTPE-DICA-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/11/2024	0764	Alimentación	\$ 9.50	/
18/11/2024	1039	Alimentación	14.38	/
19/11/2024	1973	Alimentación	9.00	/
19/11/2024	0059	Alimentación	12.00	/
19/11/2024	1050	Alimentación	14.38	/
20/11/2024	1051	Alimentación	15.52	/
20/11/2024	1979	Alimentación	9.00	/
21/11/2024	0061	Alimentación	12.00	/
21/11/2024	0065	Alimentación	12.00	/
21/11/2024	2678	Alimentación	12.00	/
22/11/2024	2679	Alimentación	10.00	/
22/11/2024	0069	Alimentación	15.00	/
23/11/2024	1064	Alimentación	15.52	/
23/11/2024	0070	Alimentación	15.00	/
23/11/2024	2681	Alimentación	18.00	/
24/11/2024	2682	Alimentación	15.00	/
24/11/2024	2683	Alimentación	14.50	/
25/11/2024	1998	Alimentación	9.00	/
25/11/2024	0071	Alimentación	15.00	/
26/11/2024	1079	Alimentación	12.65	/
26/11/2024	0271	Alimentación	12.00	/
27/11/2024	1086	Alimentación	12.65	/
28/11/2024	1059	Alimentación	14.95	/
29/11/2024	0026	Hospedaje	299.00	/
		TOTAL:	\$ 598,05	

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

800
240
560
598,05 } 838,05


REVISADO POR

GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

598,05

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 274-CGTPE-DICA-2024
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 11-11-2024

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO
 CI: 1711758142
 PUESTO QUE OCUPA: CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SAN LORENZO, RIO VERDE, ELOY ALFARO, ATACAMES, MUISNE-ESMERALDAS
 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-11-2024	06h00	28-11-2024	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Milton De la Cruz-Equipo Técnico ESPAC

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 1. Movilización y traslado del personal técnico que trabajarán en el levantamiento de Información del proyecto ESPAC.

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 Institucional	QUITO-ESMERALDAS	18-11-2024	06H00	18-11-2024	18H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	19-11-2024	07H00	19-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	20-11-2024	07H00	20-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	21-11-2024	07H00	21-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	22-11-2024	07H00	22-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	23-11-2024	07H00	23-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	24-11-2024	07H00	24-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	25-11-2024	07H00	25-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	26-11-2024	07H00	26-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	27-11-2024	07H00	27-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-QUITO	28-11-2024	15H00	28-11-2024	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3331014400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
---	---

DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CHOFER	RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO	RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL 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.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1219	30	10	24
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE ESMERALDAS, ENCUESTA ESPAC, MES DE NOVIEMBRE, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0914-M Y MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2024-0765-M, WMLN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANCA	 Firmado electrónicamente por EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/10/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

