

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	022 03 2024	665	665	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	324	

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 ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2041 No Entrada: 13751

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2024	<small>firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	<small>firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN AGUILLE
	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	022	03	2024	665 665
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	324
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/03/2024	 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
003-CGTPE-DEAGA-GESA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
19-03-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
De la Cruz Villa Milton Augusto
C.I. 1711758142

PUESTO QUE OCUPA
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
IBARRA -IMBABURA
TULCAN - CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL
SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Milton De la Cruz, Johanna Andrade.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado del personal para el levantamiento del censo de Información Ambiental Económica en GAD Provinciales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	12/03/2024	15/03/2024	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	06:00	17:00	

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 - Ibarra - Ibarra	12/03/2024	06:00	12/03/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Tulcán - Tulcán	13/03/2024	07:00	13/03/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán - Tulcán	14/03/2024	08:00	14/03/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán - Tulcán - Quito	15/03/2024	07:30	15/03/2024	17:00

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



Firmado electrónicamente por:
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



Firmado electrónicamente por:
CARLOS PATRICIO PILATAXI GUAIRACAJA

NOMBRE: Carlos Patricio Pilataxi
Guairacaja
Jefe de Gestión de Estadísticas Ambientales

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

NOMBRE: Mgs. Maritza Yolanda Jumbo Oviedo
Directora Administrativa





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de Marzo del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/03/2024 HASTA: 15/03/2024
DESTINO (CIUDAD): IBARRA-IMBABURA-TULCAN-CARCHI
Nº DE SOLICITUD: 003-CGTPE-DEAGA-GESA-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

Table with 5 columns: FECHA, FACTURA/NOTA DE VENTA Nº, DESCRIPCION, VALOR, OBSERVACIONES. Rows include dates from 12/03/2024 to 15/03/2024 with descriptions like Alimentación and Hospedaje, and values ranging from 6.00 to 60.01. A total row shows \$189.26.

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.

Handwritten signature of the server, with the text 'FIRMA DEL SERVIDOR' printed below it.

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

Handwritten signature of Erika Bravo.

REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

Handwritten calculation: 240,00, 72,00, 168,00, 189,26. A bracket on the right indicates the total result is 241,26.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CGTPE-DEAGA-GESA-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22/02/2024
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS
 MOVILIZACIONES
 SUBSISTENCIAS
 ALIMENTACION

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 IBARRA-IMBABURA TULCÁN-CARCHI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12/03/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15/03/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Y JOHANNA ALEXANDRA ANDRADE SALAS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Realizar el traslado del personal para que se realice el proceso del levantamiento la información de la operación estadística Censo de Información Ambiental Económica en GAD Provinciales.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	Quito - Ibarra	12/03/2024	06:00	12/03/2024	09:00
Terrestre	Vehículo institucional	Ibarra- Tulcán	13/03/2024	12:00	13/03/2024	14:30
Terrestre	Vehículo institucional	Tulcán - Tulcán	14/03/2024	08:00	14/03/2024	16:30
Terrestre	Vehículo institucional	Tulcán - Quito	15/03/2024	11:00	15/03/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA.

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 3331014400	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

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 
--	---

NOMBRE: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Chofer	NOMBRE: CARLOS PILATAXI Jefe de Gestión de Estadísticas Ambientales
---	--

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. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubistentes 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
NOMBRE: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO Directora Administrativa	

