

**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	021	010	2024
Unid. Desc:	0000	No. CUR	6341		
		No. Original	6341		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2339

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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>800.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>800.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2385 No Entrada: 14814

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/10/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	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	021	010	2024	6341 6341

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2339

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/10/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
217-CGTPE-DICA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
08-10-2024

**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 GABRIEL, SAN PEDRO DE HUACA - CARCHI

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23/09/2024	03/10/2024	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	09:00	21:00	

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - San Gabriel - San Gabriel	23/09/2024	09:00	23/09/2024	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca - San Gabriel	24/09/2024	07:00	24/09/2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	25/09/2024	07:00	25/09/2024	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	26/09/2024	07:00	26/09/2024	23:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	27/09/2024	07:00	27/09/2024	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	28/09/2024	07:00	28/09/2024	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	29/09/2024	07:00	29/09/2024	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	30/09/2024	07:00	30/09/2024	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	01/10/2024	07:00	01/10/2024	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	02/10/2024	07:00	02/10/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel - Quito	03/10/2024	07:00	03/10/2024	21:00

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje. No se presenta hoja de control de comisión por motivo que se laboró en campo.

**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

RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

**FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO

RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA





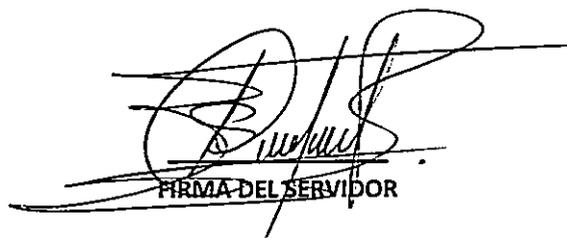
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 07 de octubre del 2024  
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 23/09/2024 HASTA: 03/10/2024  
DESTINO (CIUDAD): SAN GABRIEL- HUACA ( CARCHI )  
Nº DE SOLICITUD: 217-CGTPE-DICA-2024

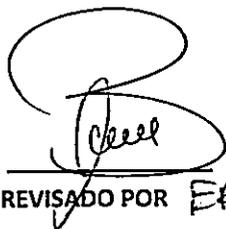
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2024	516370	Alimentación	\$ 6.50	
23/09/2024	0639	Alimentación	11.00	
24/09/2024	0142	Alimentación	10.00	
24/09/2024	2353	Alimentación	5.85	
24/09/2024	5387	Alimentación	11.50	
25/09/2024	0148	Alimentación	9.00	
25/09/2024	2361	Alimentación	13.80	sin desajustar con otros
25/09/2024	2369	Alimentación	9.50	
26/09/2024	2395	Alimentación	10.75	
26/09/2024	2396	Alimentación	8.25	
26/09/2024	0153	Alimentación	11.00	
27/09/2024	0157	Alimentación	11.00	
27/09/2024	2414	Alimentación	11.25	
27/09/2024	2415	Alimentación	10.75	
28/09/2024	2441	Alimentación	10.50	
28/09/2024	2442	Alimentación	11.50	
28/09/2024	0170	Alimentación	11.00	
29/09/2024	10457	Alimentación	13.50	
29/09/2024	2462	Alimentación	10.00	
29/09/2024	2463	Alimentación	10.00	
30/09/2024	0180	Alimentación	11.00	
30/09/2024	0078	Alimentación	11.50	
30/09/2024	2480	Alimentación	9.75	
30/09/2024	852137	Alimentación	17.67	
01/10/2024	2499	Alimentación	10.25	
01/10/2024	2503	Alimentación	11.50	
01/10/2024	0183	Alimentación	10.50	
02/10/2024	0164	Alimentación	8.00	
02/10/2024	2519	Alimentación	11.25	
02/10/2024	2520	Alimentación	9.00	
02/10/2024	0149	Hospedaje	250.00	
03/10/2024	0189	Alimentación	8.00	
03/10/2024	2527	Alimentación	11.00	
		TOTAL:	\$ 581,07	567,27

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:

  
REVISADO POR

ERIKA BRAVO

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

800,00  
240,00  
560,00  
567,27  
      

) 807,27

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 217-CGPE-DICA-2024  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20-09-2024

VIÁTICOS:  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: SAN PEDRO DE HUACA-ESPEJO-MIRA-MONTÚFAR-BOLÍVAR-TULCÁN - CARCHI  
 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)
23-09-2024	08h00	03-10-2024	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.

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 Institucional	QUITO-CARCHI	23-09-2024	08H00	23-09-2024	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	24-09-2024	07H00	24-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	25-09-2024	07H00	25-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	26-09-2024	07H00	26-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	27-09-2024	07H00	27-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	28-09-2024	07H00	28-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	29-09-2024	07H00	29-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	30-09-2024	07H00	30-09-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	01-10-2024	07H00	01-10-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	02-10-2024	07H00	02-10-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-QUITO	03-10-2024	13H00	03-10-2024	20H00

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: 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 Insistentes
- 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.



C102

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1004	19	09	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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$800.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS (CHOFERES) DE ADMINISTRACION CENTRAL (AC-CAMPO) PARA CUMPLIR CON MOVILIZACION DEL PERSONAL CIVIL DENTRO DEL PLAN DE DIRECCION DEL PROYECTO "ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA - ESPAC ", A CARCHI, MES DE SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024, SEGUN REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2024-0630-M e INEC-CGTPE-DICA-2024-0635-M, JPGP

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 20/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

