|                           |        |   | <del></del>                    |               | , ``(     | COMP      | ROB                          | ANTE        | UNI            | CO DE RE        | GIS            | TRO    | ) * v      |                    | **      |                   |    |          | -      |
|---------------------------|--------|---|--------------------------------|---------------|-----------|-----------|------------------------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------|------------|--------------------|---------|-------------------|----|----------|--------|
|                           |        |   | <u> </u>                       |               |           | 3 - 4 - 4 |                              |             |                |                 |                |        | - 45       | 7 <sup>4</sup> , , |         |                   |    |          | · i    |
| Instituc                  | ion:   | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS |                                |               |           |           |                              | F           | Reporte        |                 | rpt            | Compre | bante      | Gastos.            | rdle    |                   |    |          |        |
| U. Ejec                   | utora: | <b> </b>  | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ES' |               |           | STADIS    | TADISTICAS Y CENSOS - PLANTA |             |                |                 |                |        |            | No. C              |         | No. Ori           |    |          |        |
| Unid. Desc: 0000 «        |        |   |                                |               |           |           |                              | 24          | 04             | 20              | )25 .          | 25     | 34         | 253                | 4       |                   |    |          |        |
| , Tipo Documento Respaldo |        |   | Cla                            | se Dod        | umento    |           |                              | N           | 0.             |                 | No. Expediente |        |            |                    |         |                   |    |          |        |
| COMPR                     | OBAN   | EŞ AI   | OMINIS'                        | TRATIVOS D    | E GAST    | os        |                              | DICION DE   |                | OS SIN DETALI   | LE             |        | (          | 6                  |         | 938               |    |          |        |
| Clase d                   | -      |   |                                |               |           |           |                              | Clase       | de             | 1               |                |        |            | 7                  | RPA     | RTO DE            | .V | <u> </u> |        |
| Registre                  |        |   | REGI                           | JLARIZACIÓ    | N         |           |                              | Gasto       |                | OTROS GA        | STOS           |        |            | [                  | $\perp$ |                   |    | <u> </u> |        |
| Banco:                    |        |   | •                              | ı             |           | · · · · · |                              |             | Cuent<br>Monet |                 |                | ı      |            | CTOS               | YPF     | ANTICIP<br>ROGRAM |    | cos      | 11     |
| Compre                    | bante  |   | GAST                           | ros           |           |           |                              |             | Nume           | ro Operación    |                |        |            |                    |         |                   |    | 0        |        |
| Benefic                   | lario: |   | 1768                           | 38270001      | INSTITU   | ITO NACI  | ONAL I                       | DE ESTAD    | OISTICA        | Y CENSOS        |                |        |            |                    |         |                   |    |          |        |
|                           |        |   |                                |               |           | AFE       | CTA                          | CION F      | PRES           | UPUESTA         | RIA            |        |            |                    |         |                   |    |          |        |
| PG                        | SP     | PY  | AC1                            | ITEM          | UBG       | FTE       | ORG                          | N. Presi    | DES            | CRIPCION        |                |        |            |                    |         |                   |    | МО       | NTO    |
| 55                        | 00     | 033   | 001                            | 730303        | 1701      | 202       | 2003                         | 2215        | Viat           | icos y Subsiste | encias         | en e   | el Interio | ог                 |         |                   |    |          | 320.00 |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                |                 | TOT            | AL P   | RESUPI     | JEST               | ARIO    |                   |    |          | 320.00 |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                |                 |                |        |            |                    | IVA     |                   |    |          | 0.00   |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                |                 |                |        | SU         | B - T0             | DTAL    |                   |    |          | 320.00 |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                |                 |                | R      | ETENC      | ONE                | s IVA   |                   |    |          | 0.00   |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                | TOTAL DEDUC     | CCIONI         | ES P   | RESUPI     | JEST               | ARIO    |                   |    |          | 0.00   |
|                           |        |   |                                |               |           |           |                              |             |                |                 |                |        | TOTAL      | A PA               | GAR     |                   |    |          | 320.00 |
| SON                       | l:     | TR  | ESCIEN                         | ITOS VEINT    | E DOLAF   | RES       |                              |             |                |                 |                |        |            |                    |         |                   |    |          |        |
| DES                       | CRIPO  | ION:  | R                              | endición de l | a Entidad | 1:64-9999 | 0 No de                      | e fondo: 21 | 168 No I       | Entrada: 15753  |                |        |            |                    |         |                   |    |          |        |

| DATOS APROBACIÓN                 |  |   |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| ESTADO                           | REGISTRADO:  | APROBADO:   |  |  |  |  |  |
| APROBADO<br>FECHA:<br>28/04/2025 | Firmed electronicaments por SYLVIA JOHANNA  SYLVIA JOHANNA  Wilder delocuments con FirmeRC | JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Valiar dalessesse oca Firmati |  |  |  |  |  |
|                                  | Funcionario Responsable  | Director Financiero                                     |  |  |  |  |  |

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO                              |                           |                                   |   |  |  |  |  |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---|--|--|--|--|
| Institucion:   | 064 INSTITUTO NACIONAL I  | DE ESTADISTICAS Y CENSOS          | Reporte rptComprobanteGastos.rdlo                                       |  |  |  |  |
| U. Ejecutora:  | 9999 INSTITUTO NACIONAL I | DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA | Fecha Elaboración No. CUR No. Origina                                   |  |  |  |  |
| Unid. Desc:  | 0000                      |                                   | 024 04 2025 2534 2534   |  |  |  |  |
| Tipo Documento Respaido Ciase Documento No. No. Expediente |                           |                                   |   |  |  |  |  |
| COMPROBANTE  | 6 938                     |                                   |   |  |  |  |  |
| Clase de Regularización Clase de Gasto: OTROS GASTOS       |                           |                                   |   |  |  |  |  |
| Banco:   |                           | Cuenta<br>Monetaria:              | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIÁTICOS<br>PROYECTOS Y PROGRAMAS<br>PRESTAMOS |  |  |  |  |
| Comprobante  | GASTOS                    | Numero Operación                  | 0   |  |  |  |  |
| Beneficiario:  | 1768038270001 INSTITUTO   | IACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  |   |  |  |  |  |
|  | DEDUCCIONES               |                                   |   |  |  |  |  |

| DATOS APROBACION                  |  |   |     |  |  |
|-----------------------------------|--|---|-----|--|--|
| ESTADO                            | REGISTRADO:  | APROBADO:                                   |     |  |  |
| <b>APROBADO</b> FECHA: 28/04/2025 | STLVIA JOHANNA STATINEZ VARGAS Tottas talaments on Firmaci | Timado alectrónicamente por UNGE LUIS VERDI | υGJ |  |  |
|                                   | Funcionario Responsable                                    | Director Financiero                         |     |  |  |



Autoridad o su Delegado.

MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA CHOFER

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

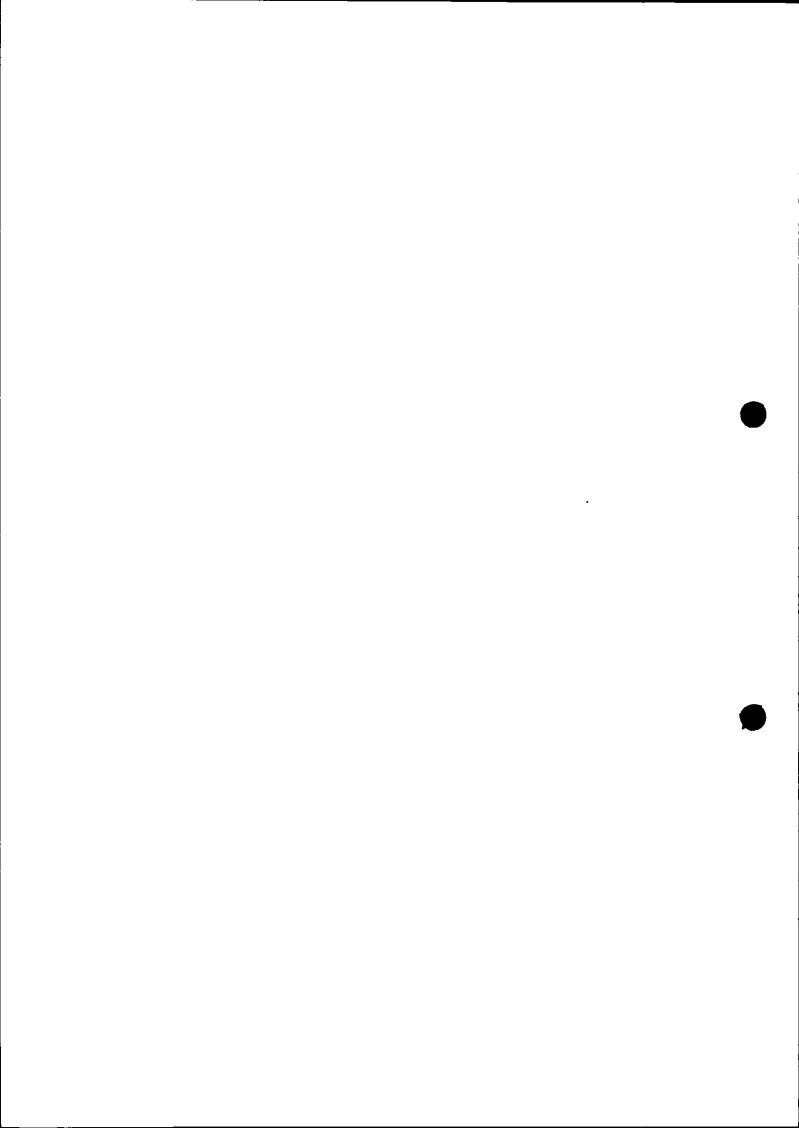
THE PLUM CARLOS PINDO

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y **OPERACIONES DE CAMPO** 

NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LLOPEZ **DIRECTORA ADMINISTRATIVA** 



## JIMEC

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

**LUGAR Y FECHA:** 

Quito, 14 de Abril del 2025

**NOMBRES Y APELLIDOS:** 

Milton Augusto De la Cruz Villa

**FECHA DE LA COMISION:** 

DESDE: 08/04/2025

HASTA: 12/04/2025

DESTINO (CIUDAD):

Quito-Esmeraldas-Atacámes-Quito

Nro. SOLICITUD

112-CGTPE-DICA-2025

## **DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA        | FACTURA/NOTA<br>DE VENTA NO | DESCRIPCION    | VALOR    | OBSERVACIONES |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------|---------------|
| 08-04-2025   | 3520                        | Alimentación   | 11.00    | 1             |
| 08-04-2025   | 420                         | Alimentación   | 12.00    | //            |
| 08-04-2025   | 1451 🖊                      | Alimentación 🗸 | 9.00     | ///           |
| 09-04-2025   | / 1755 //                   | Alimentación 🗸 | 10.00    |               |
| 09-04-2025 🗸 | 3531 /                      | Alimentación   | 12.00    |               |
| 10-04-2025   | / 1758 /                    | /Alimentación  | 10.00    | //            |
| 10-04-2025   | 425                         | Alimentación 🍃 | 10.00    |               |
| 10-04-2025   | 3533                        | Alimentación.  | 11.00    |               |
| 11-04-2025   | 06 //                       | Alimentación . | 5.00     |               |
| 11-04-2025   | 1604                        | Alimentagión   | 6.50     |               |
| 11-04-2025   | / 617                       | Hospedaje 🖊    | / 140.00 |               |
| 11-04-2025   | 327 /                       | Alimentación   | 12.00    |               |
| 12-04-2025   | 702                         | Alimentación/  | 5.00     |               |
|              |                             | TOTAL:         | \$253.50 |               |

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.

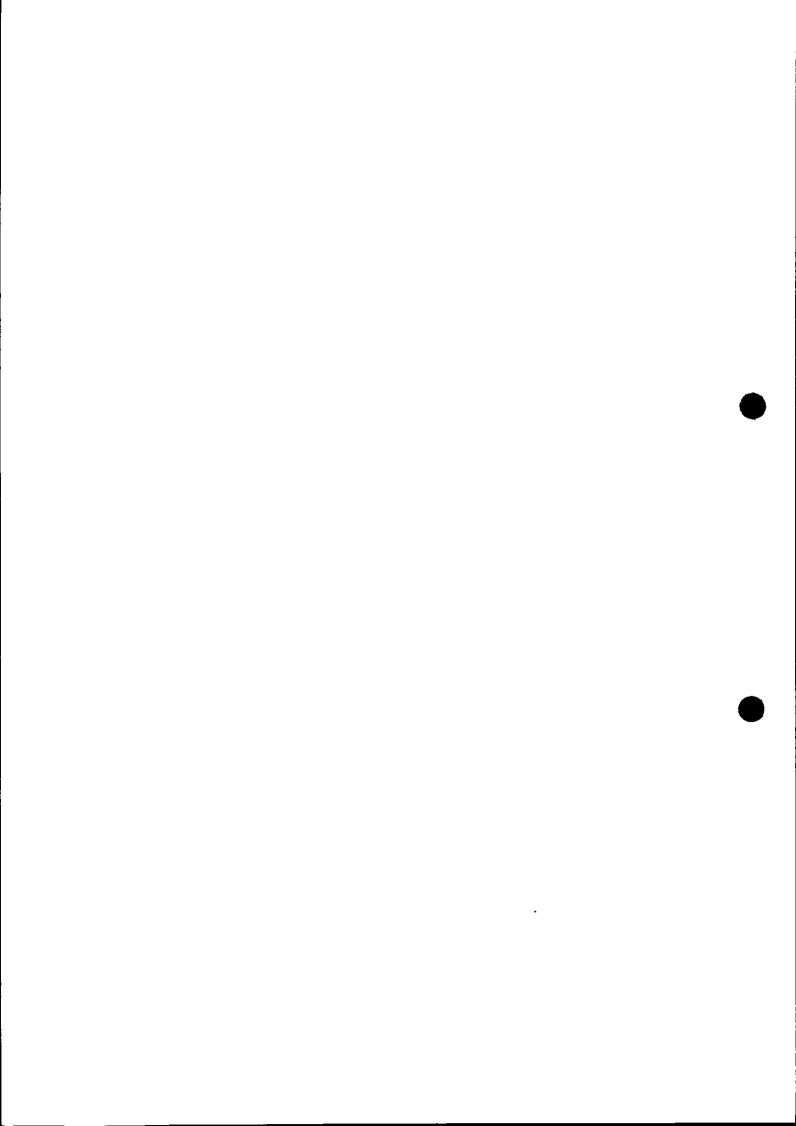
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

96 224 253,50

REVISADO POR





Fireforma SONIA
CASTILLO LOPEZ

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

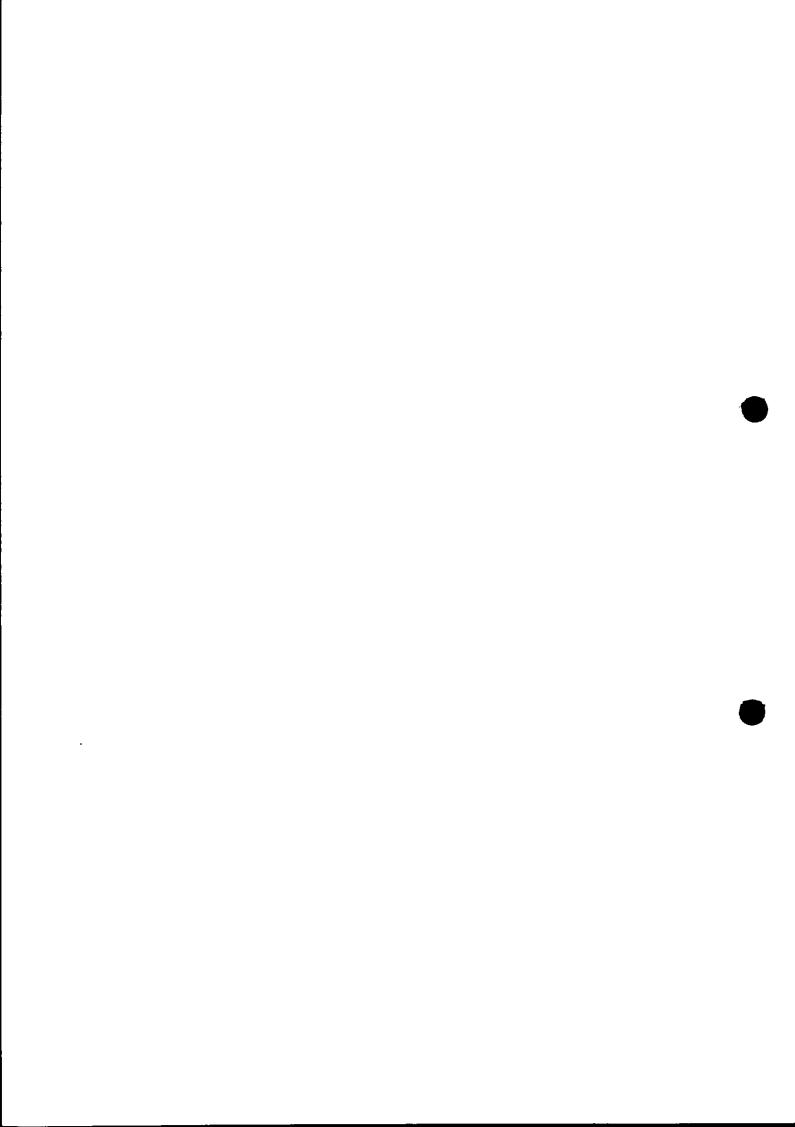
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ



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.

## Laborales SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) INSTITUCIONALES: 112-CGTPE-DICA-2025 02-04-2925 **VIÁTICOS** Х MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS** ALIMENTACIÓN 7:20 \$ >\* DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PUESTO QUE OCUPA: DE LA CRUZ VILLA MILTON AGUSTO CHOFER CI:1711758142 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIQVERDE, QUININDE, ELOY ALFARO, GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR SAN LORENZO, ESMERALDAS. HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 08-04-2025 03:00 12-04-2025 20:00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MILTON DE LA CRUZ, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR TRANSPORTE 1886 F 30.444 TIPO DE SALIDA LLEGADA **TRANSPORTE** NOMBRE DE RUTA HORA **FECHA** HORA **FECHA** (Aéreo, terrestre, TRANSPORTE dd-mm-aaaa hh:mm dd-mm-aaaa hh:mm marítimo, otros) 08-04-2025/ TERRESTRE VEHICULO DEL INEC QUITO-ESMERALDAS 🔏 08-04-2025 £3:00 10:00 **TERRESTRE** VEHICULO DEL INEC ESMERALDAS-ESMERALDAS 09-04-2025 08:00 09-04-2025 18:00 VEHICULO DEL INEC TERRESTRE ESMERALDA-ESMERALDAS 10-04-2025 08:00 10-04-2025 18:00 **TERRESTRE** VEHICULO DEL INEC, ESMERALDA-ESMERALDAS 11-04-2025 **/**08:00 11-04-2025 18:00 **TERRESTRE** VEHICULO DEL INEC ESMERALDAS-QUITO 12-04-2025 11:00 12-04-2025 20:00 TOWN TH DATOS PARA TRANSFERENCIA TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: **AHORROS** 3331014400 **BANCO PICHINCHA** FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JUAN CARLOS PINDO JUAN CARLOS PINDO MACAS MILTON AGUSTO DE LA CRUZ VILLA DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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



| Institucion: Unid, Ejecutora: Unid, Desc:  INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL  TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO  COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS  CLASE DE GASTO  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  CLASE DE GASTO  CLASE DE GASTO  CLASE DE GASTO  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                  |                   | CERTIFICACION PRESUPUESTA | RIA | ** |  |
|---|------------------|-------------------|---------------------------|-----|----|--|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  | Unid, Ejecutora: |                   |                           |     |    |  |
| CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO OGA  | COMPROBANTE      | S ADMINISTRATIVOS |                           |     |    |  |
|   | CLASE DE REGISTR | com               | CLASE DE GASTO OGA        |     |    |  |

| CERTIF | ICACION | PRESUPU | ESTARIA |
|--------|---------|---------|---------|
|        |         |         |         |

SP PΥ ITEM UBG N. Prest DESCRIPCION MONTO ACT FTE ORG 55 00 033 001 730303 1701 202 2003 Viaticos y Subsistencias en el Interior \$320.00 2215

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$320.00

TOTAL

SON:

TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

## DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR ENIGHUR, TRASLADO DE LOS EQUIPOS DE CAMPO, PROVINCIA DE ESMERALDAS, MES DE ABRIL, AUT. AVAL INEC-1NEC-2025-0278-M, REQUERIMIENTO INEC-CGAF-2025-0710-M E INEC-CGTPE-DICA-2025-0259-M. SPYP

| <u> </u>                         | DATOS APROBACIÓ                    | ON .                      |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| ESTADO                           | REGISTRADO:                        | APROBADO:                 |
| APROBADO<br>FECHA:<br>01/04/2025 | DAGENER OF THE CAJAMARCA TASIGUANO | III A THE SON ANDRES TIPA |
|                                  | Funcionario Responsable            | Director Financiero       |

