

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		020 08 2025	5881 5659	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00196-022		2208
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	3331014400	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1711758142	DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	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: TRECIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO POR VIÁTICOS A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS, DEL 5 AL 9 DE AGOSTO DE 2025, PROYECTO ENIGHUR, MOVILIZACIÓN DE PERSONAL, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 335-CGTPE-DICA-2025, SEGÚN MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0859-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-3617-M, DMCR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/08/2025	<p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar únicamente con FirmaBC</small></p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmaBC</small></p> <p>Director Financiero</p>

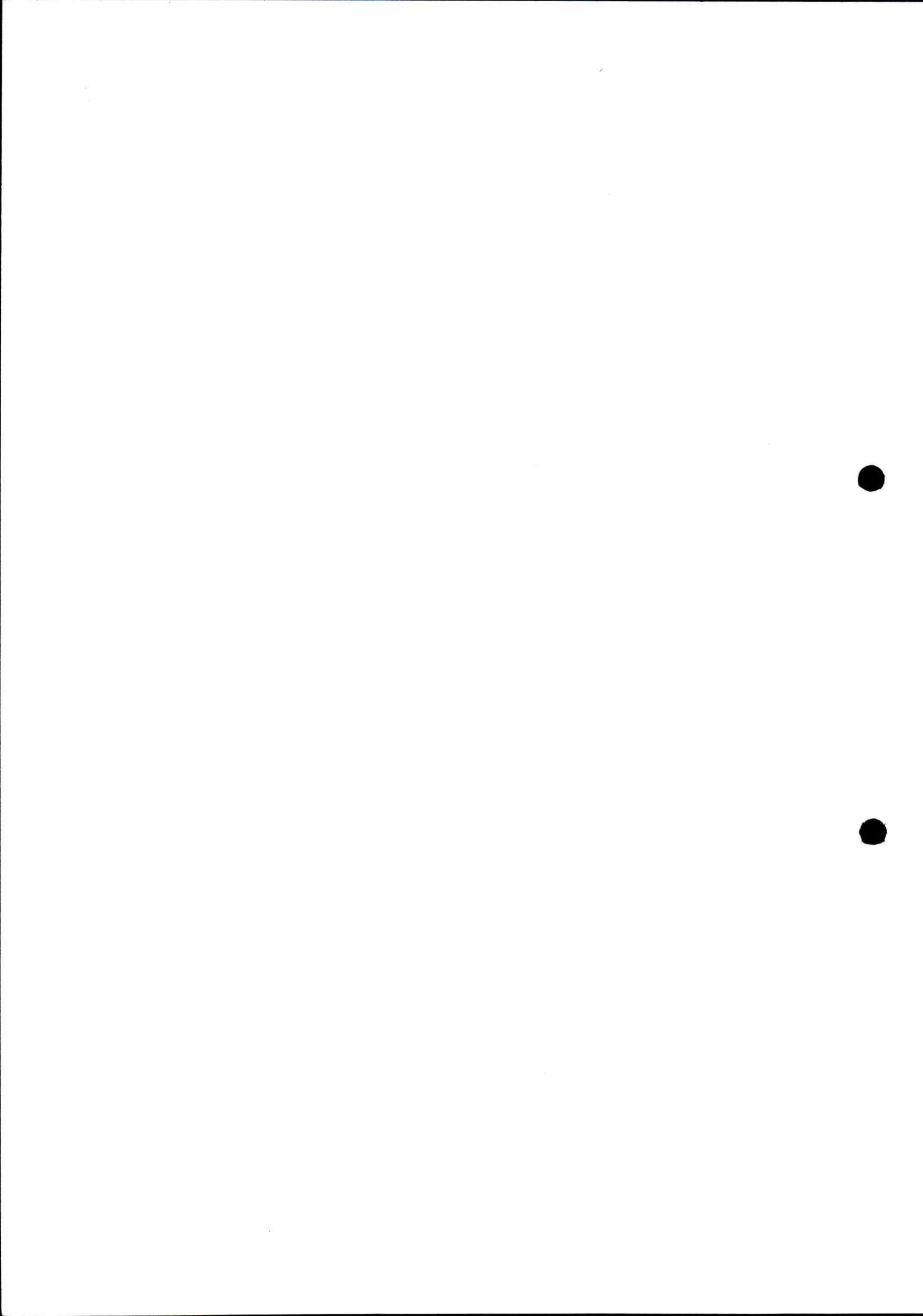
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		020	08	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00196-022		2208
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	3331014400	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1711758142	DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/08/2025	<div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmaEC</p> </div> <hr/> <div style="text-align: center;">Funcionario Responsable</div>	<div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmaEC</p> </div> <hr/> <div style="text-align: center;">Director Financiero</div>

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 335-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-08-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quininde; Atacames; Eloy Alfaro - 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, Diana Pozo.			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Traslado del personal del proyecto ENIGHUR a la provincia de Esmeraldas.			
NOTA ITINERARIO SALIDA LLEGADA 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. FECHA dd-mm-aaaa 05/08/2025 09/08/2025 HORA hh:mm 09:30 13:30			
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Quininde-Atacámes	05/08/2025 09:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacámes – Esmeraldas - Atacámes	06/08/2025 08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacámes- Eloy Alfaro - Atacámes	07/08/2025 07:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacámes – Esmeraldas - Atacámes	08/08/2025 08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacámes – Esmeraldas - Quito	09/08/2025 06:00
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  De la Cruz Villa Milton Augusto		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 	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 		
NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo	NOMBRE: Castillo López Vicenta Sonia Directora Administrativa		



21

LUGAR Y FECHA :	QUITO, 12 DE AGOSTO DE 2025		
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA		
FECHA DE COMISIÓN	DESDE	05/08/2025	09/08/2025
DESTINO (CIUDAD)	QUININDE- ATACAMES- ELOY ALFARO-ESMERALDAS		
No DE SOLICITUD	335-CGTPE-DICA-2025		

DETALLE DE FACTURAS

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO

ENTREGADO COMO A

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

96 00

224.00

235.00

331.00

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 335-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30-07-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO CI: 1711758142			PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO. SAN LORENZO - ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
05-08-2025	08:00		09-08-2025	18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA , Equipo Del Proyecto ENIGHUR						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	QUITO - ESMERALDAS	05-08-2025	08:00	05-08-2025	15:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	06-08-2025	08:00	06-08-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	07-08-2025	08:00	07-08-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	08-08-2025	08:00	08-08-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	09-08-2025	07:00	09-08-2025	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3331014400		NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Validar digitalmente con FirmaEC			 JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar digitalmente con FirmaEC			
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA			JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO			
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. <ul style="list-style-type: none"> • 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.			
 VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		1315	28	07
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	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, PROYECTO ENIGHUR, ESMERALDAS, MES DE AGO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0666-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0746-M, WMLN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>
FECHA: 28/07/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

