

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	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	RPA	RTO DEV
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: TRESCIENTOS 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	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
	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		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		RPA RTO DEV	
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	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 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.			
ITINERARIO		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.	
FECHA dd-mm-aaaa	05/08/2025	LLEGADA	09/08/2025
HORA hh:mm	09:30	HORA hh:mm	13:30
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-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  Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Validar electrónicamente con FirmadOT		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.	
De la Cruz Villa Milton Augusto			
FIRMAS DE APROBACION			
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmadOT		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmadOT	
NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo		NOMBRE: Castillo López Vicenta Sonia Directora Administrativa	

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

FECHA	FACTURA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
05/08/2025	2199	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
05/08/2025	1985	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
06/08/2025	0797	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
06/08/2025	0168	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
06/08/2025	0169	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
07/08/2025	1328	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	
07/08/2025	0802	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
08/08/2025	0806	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
08/08/2025	0176	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
09/08/2025	0448	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
09/08/2025	1546	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
		TOTAL	\$ 235,00	

Autorizo al Area 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

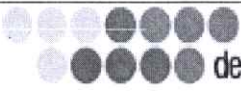




ENTREGADO COMO A

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

96,00
224,00
235,00
331,00

REVISADO POR



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>instituto nacional de estadística y censos</small>				
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						
APELLIDOS - 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) 05-08-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 08:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 09-08-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 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				
 Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>		 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>				
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.				
 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>		<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	25
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	 <small>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar Únicamente con FirmaRC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar Únicamente con FirmaRC</small>
FECHA: 28/07/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

