

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

36

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		08 012 2025	11065	10279	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2025-1424-M	3957		

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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR, IMBABURA, DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 4 DE DICIEMBRE, ESPAC, INFORME 608-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1526-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6582-M, DMCR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	_____ 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	08	012	2025	11065 10279
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2025-1424-M	
					No. Expediente
					3957
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 09/12/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p style="font-size: x-small;">Validar electrónicamente con FirmasDC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p style="font-size: x-small;">Validar electrónicamente con FirmasDC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

Ministerio de Relaciones Laborales			INEC			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 608-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-12-2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142			PUESTO QUE OCUPA CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Otavalo; Cotacachi - Imbabura			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 proyecto ESPAC.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Traslado del personal del proyecto ESPAC a la provincia de Imbabura.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		24/11/2025	04/12/2025	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		14:00	11:00			
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 - Otavalo - Otavalo	24/11/2025	14:00	24/11/2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Cotacachi - Otavalo	25/11/2025	07:00	25/11/2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	26/11/2025	07:30	26/11/2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Cotacachi - Otavalo	27/11/2025	07:30	27/11/2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	28/11/2025	07:30	28/11/2025	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	29/11/2025	08:00	29/11/2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Cotacachi - Otavalo	30/11/2025	08:00	30/11/2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	01/12/2025	07:00	01/12/2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	02/12/2025	08:00	02/12/2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	03/12/2025	08:00	03/12/2025	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Quito	04/12/2025	07:00	04/12/2025	11:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Validar documento con Firmac			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 LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar documento con Firmac			 Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA Validar documento con Firmac			
NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo			NOMBRE: Trujillo Meza Lizeth Sabrina Directora Administrativa, Subrogante			



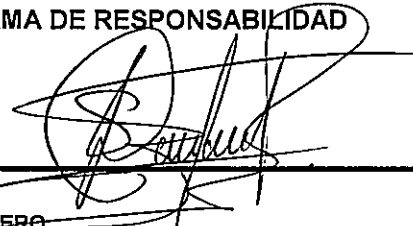
LUGAR Y FECHA : QUITO, 04 DE DICIEMBRE DE 2025
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA
 FECHA DE COMISIÓN DESDE: 24/11/2025 HASTA: 04/12/2025
 DESTINO (CIUDAD) OTAVALO - COTACACHI - IMBABURA
 No DE SOLICITUD 608-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
24/11/2025	2978	ALIMENTACIÓN	\$ 4,00	
25/11/2025	1731	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
25/11/2025	1053	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
26/11/2025	1047	ALIMENTACIÓN	\$ 2,50	
26/11/2025	1056	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
26/11/2025	930060	ALIMENTACIÓN	\$ 17,36	
27/11/2025	1738	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	1038	ALIMENTACIÓN	\$ 13,50	
27/11/2025	1057	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
28/11/2025	1740	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
28/11/2025	3095	ALIMENTACIÓN	\$ 6,25	
28/11/2025	40625	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
28/11/2025	3801	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
29/11/2025	1743	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
29/11/2025	3926	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
30/11/2025	1745	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
30/11/2025	1081	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
01/12/2025	2131	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	
01/12/2025	0368	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
01/12/2025	1748	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
02/12/2025	3799	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
02/12/2025	3967	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
03/12/2025	0369	ALIMENTACIÓN	\$ 9,25	
03/12/2025	0012	HOSPEDAJE	\$ 350,00	
03/12/2025	0371	ALIMENTACIÓN	\$ 8,75	
TOTAL			\$ 570,61	

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

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

500,00
 240,00
 560,00
 570,61
 - 0 -

} 810,61

Dato

REVISADO POR

20



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 608-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 24-11-2025
--	--

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: OTAVALO, COTACACHI, ANTONIO ANTE, URCUQUI, IBARRA, PIMAMPIRO - IMBABURA	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) 24-11-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 04-12-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18:00
--	-------------------------------------	---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MILTON DE LA CRUZ, EQUIPO DEL PROYECTO ESPAC




DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ESPAC

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 - IMBABURA	24-11-2025	07:00	24-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	25-11-2025	07:00	25-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	26-11-2025	07:00	26-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	27-11-2025	07:00	27-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	28-11-2025	07:00	28-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	29-11-2025	07:00	29-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	30-11-2025	07:00	30-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	01-12-2025	07:00	01-12-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	02-12-2025	07:00	02-12-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	03-12-2025	07:00	03-12-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - QUITO	04-12-2025	07:00	04-12-2025	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
 <p>Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA Validar electrónicamente con Firmas2000</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmas2000</p>
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA	JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con Firmas2000</p>	
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	2099	21 / 11 / 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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA VIATICOS AL INTERIOR, A IMBABURA - PICHINCHA (PEDRO VICENTE MALDONADO - LOS BANCOS - PUERTO QUITO), MES DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025, MOVILIZAR AL PERSONAL DE CAMPO DEL PROYECTO ESPAC , SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2025-1073-M Y MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTP-E-DICA-2025-1424-M.MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>
FECHA: 24/11/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

