

# 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		019 05 2025	3223	3223	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente	
					1156	
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	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2214 No Entrada: 15903

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/05/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA 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	019	05	2025	3223	3223
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1156
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 ESTADISTICA Y CENSOS					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/05/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC</small>  _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasC</small>  _____ Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>INstituto Nacional de Estadística y Censos</small>		
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> <b>025-CGTP-DECON-2025</b>			<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> <b>09-05-2025</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>					
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> <b>De la Cruz Villa Milton Augusto</b> <b>C.I. 1711758142</b>			<b>PUESTO QUE OCUPA</b> <b>CHOFER</b>		
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> <b>Quevedo - (los Ríos) – Santo Domingo – (Santo Domingo de los Tsáchilas)</b>			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> <b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>		
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> <b>Milton De la Cruz, Melany Maldonado.</b>					
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>					
<b>ACTIVIDADES:</b> Traslado del personal del proyecto IPCO para supervisión nacional a las ciudades de Quevedo y Sto. Domingo.					
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>	
FECHA dd-mm-aaaa		05/05/2025	08/05/2025	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		05:00	15:00		
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>				<b>SALIDA</b>	
<b>LLEGADA</b>					
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa
					<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Santo Domingo	05/05/2025	05:00	05/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo - Quevedo	05/05/2025	10:00	05/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo – Quevedo	05/05/2025	11:50	05/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo – Quevedo	06/05/2025	18:00	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo – Quevedo	06/05/2025	11:00	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo - Santo Domingo	06/05/2025	08:00	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo - Santo Domingo	06/05/2025	11:00	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	06/05/2025	12:30	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	06/05/2025	17:30	06/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	07/05/2025	07:00	07/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	07/05/2025	18:30	07/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	08/05/2025	07:00	08/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Santo Domingo	08/05/2025	11:00	08/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Quito	08/05/2025	11:00	08/05/2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo – Quito	08/05/2025	15:00	08/05/2025
<b>OBSERVACIONES</b>					
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hoja de Comisión, factura de alimentación y hospedaje.					
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  <b>Nombre de la o el servidor</b> <b>De la Cruz Villa Milton Augusto</b>			<b>NOTA</b> 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.		
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>					
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  <b>NOMBRE: Barco Veliz Diana Carolina</b> Directora de Estadísticas Económicas			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  <b>NOMBRE: Castillo López Vicenta Sonia</b> Directora Administrativa		

—

—





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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 09 de Mayo del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

Milton Augusto De la Cruz Villa

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 05/05/2025

HASTA: 08/05/2025

DESTINO (CIUDAD):

Quevedo, Santo Domingo

Nro. SOLICITUD

0025-CGTPE-DECON-2025

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/05/2025	2276	Alimentación	\$ 6.00	/
05/05/2025	0223	Alimentación	4.00	/
05/05/2025	222608	Alimentación	10.87	//
05/05/2025	1104	Alimentación	13.70	/
05/05/2025	0363	Hospedaje	34.99	/
06/05/2025	1105	Alimentación	10.00	/
06/05/2025	4943	Alimentación	10.00	/
07/05/2025	4853	Alimentación	9.50	/
07/05/2025	577977	Alimentación	3.59	/
07/05/2025	2238	Alimentación	5.00	/
08/05/2025	2293	Alimentación	6.00	/
08/05/2025	2693	Hospedaje	70.00	/
		TOTAL:	\$ 183.65	/

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

  
FIRMA DEL SERVIDOR

## PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

240,00

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

72,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE

168,00

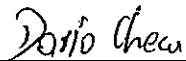
GASTOS JUSTIFICADOS

183,65

VALOR A DESCONTAR

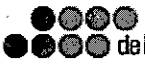

—




255,65



REVISADO POR



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 025-CGTPE-DECON-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 28-04-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto CI: 1711758142		PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quevedo - Los Ríos Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
05-05-2025	05:30 am	08-05-2025	17:30 pm			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: De la Cruz Villa Milton Augusto - Maldonado Ganazhapa Melany Gisselle						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Trasladar al funcionario a las diferentes empresas informantes de las ciudades de Quevedo y Santo Domingo en las provincias de Los Ríos y Santo Domingo de los Tsáchilas, durante los cuatro (4) días que dura la supervisión nacional del IPCO.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	Vehículo Institucional	Quito - Santo Domingo	05-05-2025	05:30	05-05-2025	9:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Santo Domingo - Quevedo	05-05-2025	10:00	05-05-2025	11:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Quevedo	05-05-2025	11:30	05-05-2025	16:45
Terrestre	Vehículo Institucional	Quevedo	06-05-2025	8:00	06-05-2025	16:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Quevedo - Santo Domingo	06-05-2025	16:30	06-05-2025	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Santo Domingo	07-05-2025	08:00	07-05-2025	16:45
Terrestre	Vehículo Institucional	Santo Domingo	08-05-2025	08:00	08-05-2025	14:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Santo Domingo - Quito	08-05-2025	14:00	08-05-2025	17:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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.						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA</b> Validar electrónicamente con FIRMAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>DIANA CAROLINA BARCO VELIZ</b> Validar electrónicamente con FIRMAS</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Milton de la Cruz	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Diana Barco Directora de Estadísticas Económicas
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional</li> </ul> <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: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con FIRMAS</p> <p><b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Vicenta Castillo Directora Administrativa</p>	



# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	574	13	03	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	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

### DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR A LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO-LOS RIOS, MES DE MAYO, EFECTUAR LA VERIFICAIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS IN SITU DE LA CONSTRUCCIÓN, PROYECTO "INDICE DE PRECIOS DE LA CONSTRUCCIÓN-IPCO", SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0161-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DECON-2025-0130-M.MVRN

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/03/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

