

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000	020 011 2025	9313		9313
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3464
Clase de Registro:	REGULARIZACION	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2755 No Entrada: 17586

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validado electrónicamente con VIRMASO	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validado electrónicamente con VIRMASO
FECHA: 20/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	020 011 2025	9313	9313
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3464
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1758038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2025	 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

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 530-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-11-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Lago Agrio - Sucumbíos		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 Sucumbíos.			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa 27/10/2025		FECHA dd-mm-aaaa 06/11/2025	FECHA dd-mm-aaaa 06/11/2025
HORA hh:mm 10:00		HORA hh:mm 17:30	HORA hh:mm 17:30
TRANSPORTE UTILIZADO			
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 – Lago Agrio	27/10/2025 10:00 27/10/2025 21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	28/10/2025 07:00 28/10/2025 20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	29/10/2025 07:00 29/10/2025 19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	30/10/2025 07:00 30/10/2025 19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	31/10/2025 07:00 31/10/2025 19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	01/11/2025 07:00 01/11/2025 19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	02/11/2025 08:00 02/11/2025 21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	03/11/2025 07:00 03/11/2025 21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	04/11/2025 08:00 04/11/2025 18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Lago Agrio	05/11/2025 08:00 05/11/2025 17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio – Quito	06/11/2025 09:00 06/11/2025 17:30
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 LA UNIDAD SOLICITANTE  Juan Carlos Pindo Macas		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Vicenta Sonia Castillo López	
NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo		NOMBRE: Castillo López Vicenta Sonia Directora Administrativa	

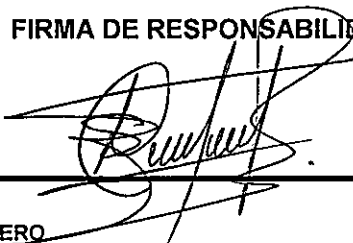
LUGAR Y FECHA : QUITO, 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA
FECHA DE COMISIÓN DESDE 27/10/2025 06/11/2025
DESTINO (CIUDAD) LAGO AGRIO
No DE SOLICITUD 530-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
27/10/2025	0077	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
28/10/2025	0790	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
28/10/2025	0795	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
29/10/2025	0798	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
29/10/2025	0799	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
29/10/2025	0853	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
30/10/2025	0361	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
30/10/2025	0902	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
31/10/2025	0903	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
31/10/2025	0593	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
01/11/2025	0909	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
01/11/2025	0911	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
02/11/2025	0501	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
02/11/2025	0502	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
03/11/2025	0028	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
03/11/2025	3855	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
03/11/2025	0862	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	
04/11/2025	0503	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
04/11/2025	0367	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
04/11/2025	0368	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
05/11/2025	21281	ALIMENTACIÓN	\$ 7,75	
05/11/2025	0919	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
06/11/2025	0929	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
06/11/2025	2455	HOSPEDAJE	\$ 350,00	
06/11/2025	8201	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
TOTAL			\$ 573,25	

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

800,00
240,00
560,00
573,25
286,75

813,25

REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 530-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-10-2025				
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: CASCALES, CUYABENO, GONZALO PIZARRO, LAGO AGRIO, PUTUMAYO, SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS			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)			
27-10-2025	07:00	06-11-2025	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 - SUCUMBIOS	27-10-2025	07:00	27-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	28-10-2025	07:00	28-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	29-10-2025	07:00	29-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	30-10-2025	07:00	30-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	31-10-2025	07:00	31-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	01-11-2025	07:00	01-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	02-11-2025	07:00	02-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	03-11-2025	07:00	03-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	04-11-2025	07:00	04-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	05-11-2025	07:00	05-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - QUITO	06-11-2025	07:00	06-11-2025	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 Validar electrónicamente con FirmasCC	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasCC
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	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. • 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.
 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasCC VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1946

FECHA DE ELABORACIÓN

24 10 25

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:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PROYECTO ESPAC, SUCUMBIO, OCTUBRE-NOVIEMBRE DE 2025, MOVILIZAR AL PERSONAL DE CAMPO A LAS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN EN EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA, CONFORME REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1245-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmatC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC _____ Director Financiero

