

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	029 011 2025	10338	10338
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4007
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2843 No Entrada:17882

DATOS APROBACIÓN






ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar documento con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar documento con FirmasC
FECHA: 29/11/2025	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		029	011	2025	10338 10338
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4007	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 587-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 24-11-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I.1711758142		PUESTO CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS - ATACAMES- RIO VERDE - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton De la Cruz, Equipo técnico ENIGHUR.			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> Movilización y traslado del personal que trabajará en el proyecto ENIGHUR en la Provincia de Esmeraldas. 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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	18-11-2025	22-11-2025	
HORA hh:mm	09:30	14:30	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Esmeraldas-Atacames	18-11-2025 09:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames -Esmeraldas-Atacames	19-11-2025 07:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames -Rio Verde -Atacames	20-11-2025 07:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames -Esmeraldas-Atacames	21-11-2025 08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames -Esmeraldas - Quito	22-11-2025 06:30
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje. No se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		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.	
 Firmado electrónicamente por: MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA <small>Validar únicamente con FirmatC</small>			
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA			
FIRMAS DE APROBACION			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS <small>Validar únicamente con FirmatC</small>		 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ <small>Validar únicamente con FirmatC</small>	
JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	

LUGAR Y FECHA : QUITO, 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA

FECHA DE COMISIÓN DESDE 18/11/2025 HASTA 22/11/2025

DESTINO (CIUDAD) ESMERALDAS-ATACAMES-RIO VERDE

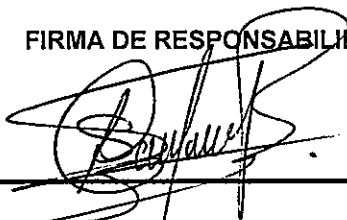
No DE SOLICITUD 587-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/11/2025	2644	ALIMENTACIÓN	/ \$ 8,50	
18/11/2025	0182	ALIMENTACIÓN	/ \$ 9,50	
19/11/2025	1075	ALIMENTACIÓN	/ \$ 9,99	
19/11/2025	3949	ALIMENTACIÓN	/ \$ 11,50	
19/11/2025	3950	ALIMENTACIÓN	/ \$ 8,00	
20/11/2025	0008	ALIMENTACIÓN	/ \$ 8,00	
20/11/2025	0260	ALIMENTACIÓN	/ \$ 10,00	
20/11/2025	0190	ALIMENTACIÓN	/ \$ 9,00	
21/11/2025	1085	ALIMENTACIÓN	/ \$ 9,00	
21/11/2025	0265	ALIMENTACIÓN	/ \$ 9,00	
21/11/2025	2288	ALIMENTACIÓN	/ \$ 7,50	
21/11/2025	1817	HOSPEDAJE	/ \$ 140,00	
22/11/2025	0534	ALIMENTACIÓN	/ \$ 6,00	
TOTAL			\$ 245,99	

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

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




320
96
224
245.99

341.99

REVISADO POR ERIKA BRANO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 587-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12-11-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DE LA CRUZ VILLA MILTON AGUSTO 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)			
18-11-2025	08:00	22-11-2025	20:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES MILTON DE LA CRUZ, 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	18-11-2025	08:00	18-11-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	19-11-2025	08:00	19-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	20-11-2025	08:00	20-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	21-11-2025	08:00	21-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	22-11-2025	08:00	22-11-2025	20:00
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 AGUSTO DE LA CRUZ VILLA Validar electrónicamente con FirmasEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACIAS Validar electrónicamente con FirmasEC</p>			
MILTON AGUSTO DE LA CRUZ VILLA			JUAN CARLOS PINDO MACIAS 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.			
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasEC</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>			
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	1553	09	09	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:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES NOV-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/09/2025	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar Únicamente con FirmasBC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con FirmasBC</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

