

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	031	010	2025	8514 8412
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00269-030 3146	


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	314.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										314.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										314.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										314.75

SON: TRESCIENTOS CATORCE DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A IMBABURA, DEL 14 AL 18 DE OCTUBRE DE 2025, MOVILIZACION DE PERSONAL, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO C1, SEGUN SOLICITUD E INFORME 485-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1236-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-5153-M, EABE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar Únicamente con Firmado	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con Firmado
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	084	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc		
Uf Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031	010	2025	8514 8412

Tipo Documento, Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00269-030	3146

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711758142	DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validado electrónicamente con FIRMAR</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validado electrónicamente con FIRMAR</p> <p>_____ Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 485-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-10-2025
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra - 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 ENIGHUR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado del personal del proyecto ENIGHUR a la provincia de Imbabura.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	14/10/2025	18/10/2025	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	09:30	14:15	

TRANSPORTE UTILIZADO



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Ibarra	14/10/2025	09:30	14/10/2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra	15/10/2025	06:00	15/10/2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra	16/10/2025	07:00	16/10/2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra	17/10/2025	08:00	17/10/2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Quito	18/10/2025	04:00	17/10/2025	14:15

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje, no se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo.
Adicional se tomó rutas alternas para llegar al destino por motivo del paro nacional.

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small> </div> <p style="text-align: center;">DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACION

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> JUAN CARLOS PINDO MACAS <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small> </div> <p style="text-align: center;">PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small> </div> <p style="text-align: center;">CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>
--	---



LUGAR Y FECHA : QUITO, 20 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA

FECHA DE COMISIÓN DESDE 14/10/2025 HASTA 18/10/2025

DESTINO (CIUDAD) IBARRA

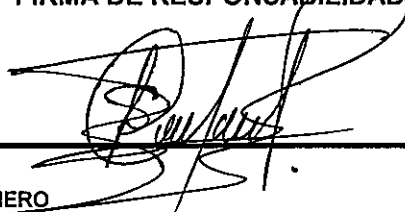
No DE SOLICITUD 485-CGTPPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14/10/2025	7223	ALIMENTACIÓN	\$ 3,75	
14/10/2025	13841	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	caducada
14/10/2025	3394	HOSPEDAJE	\$ 35,00	14 de octubre
15/10/2025	2096	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
15/10/2025	2102	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
15/10/2025	2103	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	
16/10/2025	2106	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
16/10/2025	2107	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
16/10/2025	2112	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
17/10/2025	2113	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
17/10/2025	2114	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
17/10/2025	0007	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
11/10/2025	0026	HOSPEDAJE	\$ 103,50	15, 16, 17 de octubre
TOTAL			\$ 227,75	\$ 218,75

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	<u>96,25</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>224,10</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>218,75</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>5,25</u>

\$ 314,75

REVISADO POR



						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 485-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 13-10-2025			
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: 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) 14-10-2025		HORA SALIDA (hh:mm) 08:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18-10-2025		HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18:00	
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 - IMBABURA	14-10-2025	08:00	14-10-2025	11:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	15-10-2025	08:00	15-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	16-10-2025	08:00	16-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	17-10-2025	08:00	17-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - QUITO	18-10-2025	08:00	18-10-2025	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 Firmac			 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmac			
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. <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.			
 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con Firmac						
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	1560	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 IMBABURA -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES OCT-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

DATOS APROBACIÓN

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

