# 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 | | 021 | 010 2024 | 6343 | 6343 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2341 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 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: 2387 No Entrada: 14816

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>21/10/2024 | Firmado electrónicamente por SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>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 | | 021 | 010 | 2024 | 6343 | 6343 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2341 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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 | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>21/10/2024 | Firmado electrónicamente por SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>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 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 215-CGTPE-DICA-2024 | 08-10-2024 |

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA |
|---|---|
| CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS<br>C.I. 1715404560 | CHOFER |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR |
| San Gabriel - Carchi | GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Marlon Castillo, Equipo Técnico ESPAC

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado del personal Técnico de ESPAC para el levantamiento de la estadística agropecuaria.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mm-aaaa | 23/09/2024 | 03/10/2024 |
| HORA hh:mm | 10:00 | 22:00 |

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.

| 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 – San Gabriel - San Gabriel | 23/09/2024 | 10:00 | 23/09/2024 | 19:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 24/09/2024 | 07:00 | 24/09/2024 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 25/09/2024 | 07:00 | 25/09/2024 | 18:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 26/09/2024 | 07:00 | 26/09/2024 | 19:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 27/09/2024 | 07:00 | 27/09/2024 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 28/09/2024 | 07:00 | 28/09/2024 | 18:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 29/09/2024 | 07:00 | 29/09/2024 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 30/09/2024 | 07:00 | 30/09/2024 | 18:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 01/10/2024 | 07:00 | 01/10/2024 | 18:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel | 02/10/2024 | 07:00 | 02/10/2024 | 17:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Gabriel - San Gabriel - Quito | 03/10/2024 | 07:00 | 03/10/2024 | 22:00 |

## OBSERVACIONES

**Adjunto:** Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.
No se presenta hoja de control de comisión porque se laboró en campo

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES

CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
**CHOFER**

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 UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIOPNADO

Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA

RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO
**DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO**

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Firmado electrónicamente por: NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO

RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

INEC
instituto nacional de estadística y censos

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 07/10/2024
**NOMBRES Y APELLIDOS:** MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 23/09/2024 HASTA: 03/10/2024
**DESTINO (CIÚDAD):** San Gabriel (CARCHI)
**Nº DE SOLICITUD:** 215-CGTPE-DICA-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 23/09/2024 | 640 | ALIMENTACIÓN | $7.00 | |
| 24/09/2024 | 140 | ALIMENTACIÓN | $8.00 | |
| 25/09/2024 | 146 | ALIMENTACIÓN | $10.50 | |
| 26/09/2024 | 151 | ALIMENTACIÓN | 11.00 | |
| 27/09/2024 | 156 | ALIMENTACIÓN | $11.50 | |
| 28/09/2024 | 172 | ALIMENTACIÓN | $12.00 | |
| 29/09/2024 | 174 | ALIMENTACIÓN | $11.50 | |
| 30/09/2024 | 179 | ALIMENTACIÓN | $12.00 | |
| 01/10/2024 | 184 | ALIMENTACIÓN | $12.00 | |
| 02/10/2024 | 169 | ALIMENTACIÓN | $8.00 | |
| 02/10/2024 | 148 | HOSPEDAJE | $250 | |
| 3/10/2024 | 191 | ALIMENTACIÓN | $7.50 | |
| 23/09/2024 | 516369 | ALIMENTACIÓN | $5.74 | |
| 23/09/2024 | 5147 | ALIMENTACIÓN | $12.00 | |
| 24/09/2024 | 2355 | ALIMENTACIÓN | $7.35 | |
| 23/09/2024 | 516369 | ALIMENTACIÓN | $5.74 | |
| 25/09/2024 | 2359 | ALIMENTACIÓN | $11.50 | sin desglose de consumo |
| 25/09/2024 | 2371 | ALIMENTACIÓN | $10.00 | |
| 26/09/2024 | 2393 | ALIMENTACIÓN | $9.00 | |
| 26/09/2024 | 2394 | ALIMENTACIÓN | $9.05 | |
| 27/09/2024 | 2417 | ALIMENTACIÓN | $9.00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 27/09/2024 | 2416 | ALIMENTACIÓN | $10.75 | |
| 28/09/2024 | 2439 | ALIMENTACIÓN | $9.50 | |
| 28/09/2024 | 2440 | ALIMENTACIÓN | $10.25 | |
| 29/09/2024 | 2464 | ALIMENTACIÓN | $9.50 | |
| 29/09/2024 | 2465 | ALIMENTACIÓN | $9.25 | |
| 30/09/2024 | 852139 | ALIMENTACIÓN | $12.43 | |
| 30/09/2024 | 2475 | ALIMENTACIÓN | $10.00 | |
| 30/09/2024 | 2481 | ALIMENTACIÓN | $10.25 | |
| 01/10/2024 | 2506 | ALIMENTACIÓN | $11.25 | |
| 01/10/2024 | 2502 | ALIMENTACIÓN | $8.85 | |
| 02/10/2024 | 2517 | ALIMENTACIÓN | $9.50 | |
| 02/10/2024 | 2518 | ALIMENTACIÓN | $11.25 | |
| 02/10/2024 | 756131 | ALIMENTACIÓN | $12.20 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL: | $575,36 | 563,86 |

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 800,00 | |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 240,00 | 803,86 |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | 560,00 | |
| GASTOS JUSTIFICADOS | 563,86 | |
| VALOR A DESCONTAR | | |

REVISADO POR
ERIKA BRAVO

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
instituto nacional de estadística y censos

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 215-CGTPE-DICA-2024 | 20-09-2024 |

| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS GENERALES**

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS<br>CI: 1715404560 | CHOFER |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>SAN PEDRO DE HUACA-ESPEJO-MIRA-MONTÚFAR-BOLÍVAR-TULCÁN - CARCHI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 23-09-2024 | 08h00 | 03-10-2024 | 20H00 |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**
Marlon Castillo-Equipo Técnico ESPAC

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**
1. Movilización y traslado del personal técnico que trabajarán en el levantamiento de información del proyecto ESPAC.

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Institucional | QUITO–CARCHI | 23-09-2024 | 08H00 | 23-09-2024 | 15H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 24-09-2024 | 07H00 | 24-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 25-09-2024 | 07H00 | 25-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 26-09-2024 | 07H00 | 26-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 27-09-2024 | 07H00 | 27-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 28-09-2024 | 07H00 | 28-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 29-09-2024 | 07H00 | 29-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 30-09-2024 | 07H00 | 30-09-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 01-10-2024 | 07H00 | 01-10-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI –CARCHI | 02-10-2024 | 07H00 | 02-10-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | CARCHI-QUITO | 03-10-2024 | 13H00 | 03-10-2024 | 20H00 |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5541811700 |
|---|---|---|

**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**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES | Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA |
| CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS<br>CHOFER | RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO<br>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | |
| Firmado electrónicamente por: NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO | |
| RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA | |

**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.

Castillo

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 1010 | 19 / 09 / 24 |
| 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:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS (CHOFERES) DE ADMINISTRACION CENTRAL (AC-CAMPO) PARA CUMPLIR CON MOVILIZACION DEL PERSONAL CIVIL DENTRO DEL PLAN DE DIRECCION DEL PROYECTO"ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA - ESPAC ", A CARCHI, MES DE SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024, SEGÚN REQUERIMIENTO NRO.INEC-CGTPE-DICA-2024-0630-M E INEC-CGTPE-DICA-2024-0635-M. JPGP.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>20/09/2024 | Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>Director Financiero |