

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 08 2025 | 6221 | 6221 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2401 | |
| 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: 2486 No Entrada: 16779

DATOS APROBACIÓN






| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO FECHA: 29/08/2025 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar Golecemente con FirmatC</small> |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA FLARENAS MARTINEZ <small>Validar Golecemente con FirmatC</small> |
| | 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 08 2025 | 6221 | 6221 | |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | |
| | | | | | No. Expediente | |
| | | | | | 2401 | |
| 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: 29/08/2025 |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small> |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small> |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 361-CGTPE-DICA-2025 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-08-2025 | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Cuastumal Pujota Mario Eduardo C.I. 1705118709 | | 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 Mario Cuastumal, Equipo proyecto ENIGHUR. | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| ACTIVIDADES: Traslado del personal del proyecto ENIGHUR a la provincia de Imbabura. | | | |
| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA |
| FECHA dd-mm-aaaa 19/08/2025 | | FECHA dd-mm-aaaa 23/08/2025 | FECHA dd-mm-aaaa 23/08/2025 |
| HORA hh:mm 09:15 | | HORA hh:mm 13:20 | HORA hh:mm 13:20 |
| 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 – Ibarra - Ibarra | 19/08/2025 09:15 19/08/2025 16:45 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Ibarra – Ibarra | 20/08/2025 07:30 20/08/2025 18:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Ibarra – Ibarra | 21/08/2025 07:30 21/08/2025 21:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Ibarra – Ibarra | 22/08/2025 08:30 22/08/2025 19:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Ibarra – Ibarra- Quito | 23/08/2025 07:00 23/08/2025 13:20 |
| 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  Cuastumal Pujota Mario Eduardo | | 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 COMISIONADO  Pindo Macas Juan Carlos | | FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Castillo López Vicenta Sonia | |
| NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo | | NOMBRE: Castillo López Vicenta Sonia Directora Administrativa | |



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 25 DE AGOSTO DE 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA

FECHA DE COMISIÓN DESDE 19/08/2025 23/08/2025

DESTINO (CIUDAD) IBARRA

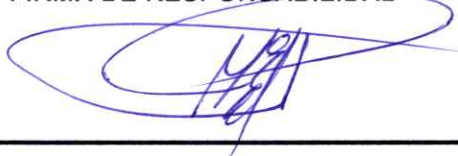
No DE SOLICITUD 361-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

| FECHA | FACTURA No | DESCRIPCIÓN | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|------------|--------------|-----------|-------------------------|
| 19/08/2025 | 4977 | ALIMENTACIÓN | \$ 7,00 | |
| 19/08/2025 | 14211 | ALIMENTACIÓN | \$ 7,00 | |
| 19/08/2025 | 0077 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,00 | sin desglose de consumo |
| 20/08/2025 | 4978 | ALIMENTACIÓN | \$ 9,00 | |
| 20/08/2025 | 0076 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,50 | |
| 20/08/2025 | 4984 | ALIMENTACIÓN | \$ 11,50 | |
| 20/08/2025 | 14224 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,50 | |
| 21/08/2025 | 0080 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,50 | |
| 21/08/2025 | 4990 | ALIMENTACIÓN | \$ 10,50 | |
| 21/08/2025 | 14231 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,00 | |
| 21/08/2025 | 1674097 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,74 | |
| 22/08/2025 | 4991 | ALIMENTACIÓN | \$ 7,00 | |
| 22/08/2025 | 0628 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,00 | |
| 22/08/2025 | 3370 | HOSPEDAJE | \$ 120,00 | |
| 23/08/2025 | 4995 | ALIMENTACIÓN | \$ 8,00 | |
| | | TOTAL | \$ 238,24 | \$ 230,24 |

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

380
96
224
230,24
—

326,24



REVISADO POR ERIK ABRAHAM

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|---|-----------------------------------------------|--|--------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 361-CGTPE-DICA-2025 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 13-08-2025 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CI: 1705118709 | | | | 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) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | |
| 19-08-2025 | | 06:00 | | 23-08-2025 | | 18:00 | |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

MARIO CUASTUMAL, 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 | 19-08-2025 | 06:00 | 19-08-2025 | 14:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 20-08-2025 | 08:00 | 20-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 21-08-2025 | 08:00 | 21-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 22-08-2025 | 08:00 | 22-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - QUITO | 23-08-2025 | 08:00 | 23-08-2025 | 18:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3074205200 | 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:
MARIO EDUARDO
CUASTUMAL PUJOTA
Validar electrónicamente con Firmado



Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO
MACAS
Validar electrónicamente con Firmado

MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA
CHOFER

JUAN CARLOS PINDO MACAS
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN 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 Firmado

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 | 1302 | 28 | 07 | 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:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, PROYECTO ENIGHUR, IMBABURA, MES DE AGO, AUTORIZACION DE AVAL NRO. INEC- INEC-2025-0666-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0746-M, WMLN.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO FECHA: 28/07/2025 |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small> |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small> |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

