

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 | 029 08 2025 | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 6227 | 6227 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2407 | | | |
| 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: 2458 No Entrada: 16720

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar Únicamente con FirmaBC |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA FLARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con FirmaBC |
| FECHA: 29/08/2025 | 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 | 029 08 2025 | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 6227 | 6227 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | 2407 | | |
| 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 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmaEC Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmaEC Director Financiero |

| | | | |
|--|------------------------------|--|--|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 345-CGTPE-DICA- 2025/ | | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18-08-2025 | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I. 1715404560 | | PUESTO Chofer | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ATACAMES-ESMERALDAS-SAN LORENZO - ESMERALDAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Marlon Castillo, Equipo Técnico ENIGHUR. | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| ACTIVIDADES: TRASLADO DEL PERSONAL DEL PROYECTO ENIGHUR A 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 | 12-08-2025 | 16-08-2025 | |
| HORA hh:mm | 09:30 | 16:35 | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | SALIDA | LLEGADA |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ROUTA | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | QUITO-SAN LORENZO-ESMERALDAS-ATACAMES | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | ATACAMES-SAN LORENZO-ATACAMES | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo INEC | ATACAMES-ESMERALDAS-QUITO | FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm |
| OBSERVACIONES | | | |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición. No se presenta hoja de control de comisión porque se laboró en campo. | | | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | | NOTA | |
|  Firmado digitalmente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validez únicamente con Firmado | | 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. | |
| CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS | | | |
| FIRMAS DE APROBACION | | | |
| FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | |
|  Firmado digitalmente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validez únicamente con Firmado | |  Firmado digitalmente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validez únicamente con Firmado | |
| JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO | | VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA | |



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

LUGAR Y FECHA: Quito 18/08/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Castillo Flores
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12-08-2025 HASTA: 16-08-2025
DESTINO (CIUDAD): Atacámes-San Lorenzo-Esmeraldas
Nº DE SOLICITUD: 345-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|--------------|---------------|---------------|
| 12-08-2025 | 1541 | ALIMENTACIÓN | 9.50 | |
| 12-08-2025 | 2003 | ALIMENTACIÓN | 12.50 | |
| 13-08-2025 | 1069 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 13-08-2025 | 946 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 13-08-2025 | 2016 | ALIMENTACIÓN | 11.00 | |
| 14-08-2025 | 2022 | ALIMENTACIÓN | 8.50 | |
| 15-08-2025 | 225 | ALIMENTACIÓN | 11.00 | |
| 15-08-2025 | 183 | ALIMENTACIÓN | 13.00 | |
| 13-08-2025 | 399480 | ALIMENTACIÓN | 14.22 | |
| 14-08-2025 | 811 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 15-08-2025 | 1556 | HOSPEDAJE | 140.00 | |
| 16-08-2025 | 1148 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| TOTAL: | | | 257.72 | |

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:


Geova




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

320,2
96,2
224,0
257,72
320,2

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 345-CGTPE-DICA-2025 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06-08-2025 | | | | |
|---|----------------------|---|---|--------------------------------------|---------------------|---------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | | | |
| SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560 | | 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) | | | |
| 12-08-2025 | 08:00 | 16-08-2025 | 17:00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES, 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 | 12-08-2025 | 08:00 | 12-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS - ESMERALDAS | 13-08-2025 | 08:00 | 13-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS - ESMERALDAS | 14-08-2025 | 08:00 | 14-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS - ESMERALDAS | 15-08-2025 | 08:00 | 15-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS - QUITO | 16-08-2025 | 11:00 | 16-08-2025 | 17:00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 5541811700 | | 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: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validar electrónicamente con FirmaBC</p> | | |  <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmaBC</p> | | | |
| MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES | | | 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. | | | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmaBC</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 | | | |
| VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | 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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1296

FECHA DE ELABORACIÓN

28 07 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 | 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, ESMERALDAS, 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 |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar Únicamente con FirmaEC |  Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar Únicamente con FirmaEC |
| FECHA: 28/07/2025 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

