

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	06	012	2025	10912 9486
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00269-048	3505

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO				

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: SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO VIATICOS AL INTERIOR, SUCUMBIOS, NOVIEMBRE 2025, ENIGHUR, INFORME SERVICIOS INSTITUCIONALES 693-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1502-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6457-M, GGRR

DATOS APROBACION






ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 06/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasE!</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasE!</p>
	_____ 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	06	012	2025	10912 9486
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00269-048	
					No. Expediente
					3505
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705927877 SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 06/12/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con FirmatE</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con FirmatE</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

 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 593-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01-12-2025					
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877		PUESTO Chofer					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LAGO AGRIO, SUCUMBIOS.		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: César Sosa, Equipo del proyecto ENIGHUR.							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
ACTIVIDADE: Movilización y traslado del personal del Proyecto ENIGHUR							
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		25-11-2025	29-11-2025				
HORA hh:mm		09:00	12:00				
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-LAGO AGRIO		25-11-2025	09:00	25-11-2025	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	LAGO AGRIO-LAGO AGRIO		26-11-2025	07:00	26-11-2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	LAGO AGRIO-LAGO AGRIO		27-11-2025	08:00	27-11-2025	16:30
Terrestre	Vehículo del INEC	LAGO AGRIO-LAGO AGRIO		28-11-2025	08:30	29-11-2025	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	LAGO AGRIO-QUITO		29-11-2025	03:00	29-11-2025	12:00
Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios por que se laboro en campo.							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS Validar electrónicamente con Firmac				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.			
NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCIAS CONDUCTOR							
FIRMAS DE APROBACION							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmac				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA Validar electrónicamente con Firmac			
NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICAY OPERACIONES DE CAMPO				NOMBRE: TRUJILLO MEZA LIZETH SABRINA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE			



**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
 LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA : QUITO, 29 NOVIEMBRE DEL 2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO CESAR SOSA
FECHA DE COMISIÓN DESDE 25-nov-25 HASTA 29-nov-25
DESTINO (CIUDAD) LAGO AGRIO-SUCUMBIOS
No DE SOLICITUD 593-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
25/11/2025	41164	ALIMENTACIÓN	\$ 2,65	
25/11/2025	2339	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50	
25/11/2025	355	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
26/11/2025	353	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
26/11/2025	852	ALIMENTACIÓN	\$ 11,50	
26/11/2025	996	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	53449	ALIMENTACIÓN	\$ 5,10	
27/11/2025	853	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	935	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
28/11/2025	854	ALIMENTACIÓN	\$ 11,50	
28/11/2025	53	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
28/11/2025	937	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
29/11/2025	5929	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
		TOTAL	\$ 245,75	

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
VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

REVISADO POR

14
1971
10-15



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 593-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-11-2025		
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: SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO CI: 1705927877	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
--	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CASCALES, CUYABENO, GONZALO PIZARRO, LAGO AGRIO, PUTUMAYO, SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS	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) 25-11-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 08:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 29-11-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18:00
---	------------------------------	---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CESAR SOSA, 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 - SUCUMBIOS	25-11-2025	08:00	25-11-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	26-11-2025	08:00	26-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	27-11-2025	08:00	27-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	28-11-2025	08:00	28-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - QUITO	29-11-2025	08:00	29-11-2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3372686000	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: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS Validar electrónicamente con Firmac</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmac</p>
---	---

CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS	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 Firmac</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

2505

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1578	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 SUCUMBIOS -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	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar únicamente con FirmatEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmatEC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

