

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	08	012	2025	11063 10498	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2025-1424-M	4026	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5116071900			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704368578 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER					

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR, IMBABURA, DEL 1 AL 4 DIC 2025, ESPAC, SOLICITUD E INFORME 615-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1526-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6582-M, KGVY

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmatC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmatC</p>
FECHA: 09/12/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08	012	2025	11063 10498
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2025-1424-M	4026
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5116071900		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1704368578 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 09/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmAC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmAC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 615-CGTPE-DICA-2025 /	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/12/2025
--	--

GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Álvarez Montufar Víctor Javier / C.I. 1704368578	PUESTO Conductor /
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION OTAVALO-IBARRA/IMBABURA /	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor /
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Álvarez Montufar Víctor Javier-Equipo del Proyecto ESPAC	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


ACTIVIDADES: Movilización y Traslado del personal técnico que trabajará en el levantamiento de información del Proyecto ESPAC

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01-12-2025 /	04-12-2025	
HORA hh:mm	10:00 /	12:45	



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	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
(Aéreo, terrestre, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Otavalo - Otavalo	01-12-2025	10:00	01-12-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	02-12-2025	07:00	02-12-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Otavalo	03-12-2025	07:00	03-12-2025	22:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Ibarra - Quito	04-12-2025	07:00	04-12-2025	12:45

OBSERVACIONES

<p>Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje</p> <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR Validar electrónicamente con FirmatC</p> </div> <p>NOMBRE: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.I. 1704368578 CONDUCTOR</p>	<p>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 días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
--	---

FIRMAS DE APROBACION

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmatC</p> </div> <p>NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA Validar electrónicamente con FirmatC</p> </div> <p>NOMBRE: TRUJILLO MEZA LIZETH SABRINA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE</p>
---	---

11



LUGAR Y FECHA : Quito, 04 de Diciembre de 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO Alvarez Montúfar Víctor Javier

FECHA DE COMISIÓN DESDE 1-dic-25 4-dic-25

DESTINO (CIUDAD) OTAVALO-IBARRA / IMBABURA

No DE SOLICITUD 615-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
1/12/2025	2784	ALIMENTACIÓN	\$ 12,50	/
2/12/2025	728	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	/
2/12/2025	727	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	/
2/12/2025	3965	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
3/12/2025	729	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	/
3/12/2025	732	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	/
3/12/2025	13	HOSPEDAJE	\$ 105,00	/
4/12/2025	3979	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
		TOTAL	\$ 177,50	

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






240,00
72,00
168,00
177,50

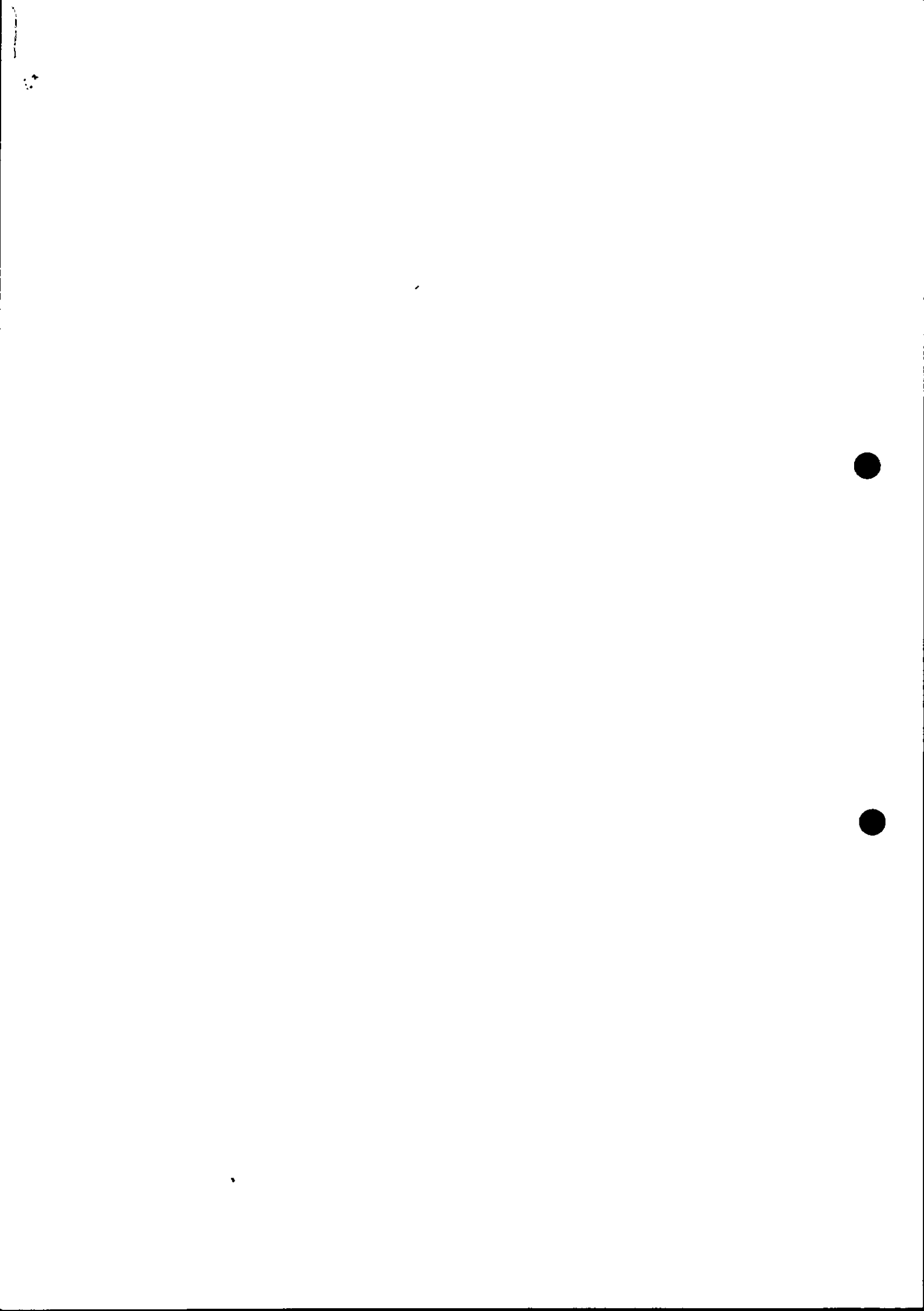


REVISADO POR

21



						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 615-CGPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01-12-2025				
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 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER CI: 1704368578		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL OTAVALO, COTACACHI, ANTONIO ANTE, URCUQUI, IBARRA, PIMAMPIRO - IMBABURA, MEJIA, RUMIÑAHUI, QUITO, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE SAN MIGUEL DE LOS BANCOS, PUERTO QUITO, PEDRO VICENTE MALDONADO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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)			
01-12-2025	08h00	04-12-2025	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JAVIER ALVAREZ-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/IMBABURA - PICHINCHA	01-12-2025	08H00	01-12-2025	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA/PICHINCHA - IMBABURA/PICHINCHA	02-12-2025	07H00	02-12-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA/PICHINCHA - IMBABURA/PICHINCHA	03-12-2025	07H00	03-12-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA/PICHINCHA - QUITO	04-12-2025	07H00	04-12-2025	20H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:	BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA:	5116071900	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR Validez únicamente con FirmAC			 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validez únicamente con FirmAC			
VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR CHOFER			PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA 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.			
 Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA Validez únicamente con FirmAC			<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.			
TRUJILLO MEZA LIZETH SABRINA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE						



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		2102	21	11
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	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA VIATICOS AL INTERIOR, A IMBABURA - PICHINCHA (PEDRO VICENTE MALDONADO - LOS BANCOS - PUERTO QUITO), MES DE DICIEMBRE 2025, MOVILIZAR AL PERSONAL DE CAMPO DEL PROYECTO ESPAC, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2025-1073-M Y MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1424-M.MVRN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/11/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Validar electrónicamente con FirmadC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmadC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

