

**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	010	012	2025
Unid. Desc:	0000	No. CUR	11267		
		No. Original	10627		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-DICA-1464-M	4090		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715404560 CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>800.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>800.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS, DEL 08 AL 18 DE DICIEMBRE 2025, TRASLADO DE FUNCIONARIOS, PROYECTO ESPAC, COMISION NRO 618-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1535-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6662-M, EABE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 11/12/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Valido únicamente con FIRMADO	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Valido únicamente con FIRMADO
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	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	010	012	2025	11267 10627
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-1464-M	4090
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1715404560	CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMANC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMANC</p>
FECHA: 11/12/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 618-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-DICIEMBRE-2025
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I. 1715404560	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Atacames - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
 Marlon Estebens Castillo Flores, Grupo del Proyecto ESPAC

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**


ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ESPAC a las ciudades mencionadas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/12/2025	18/12/2025	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.
HORA hh:mm	10:30	12:00	

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-Atacames-Atacames	08/12/2025	10:30	08/12/2025	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	09/12/2025	06:30	09/12/2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	10/12/2025	06:30	10/12/2025	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	11/12/2025	06:30	11/12/2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	12/12/2025	06:30	12/12/2025	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	13/12/2025	06:30	13/12/2025	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	14/12/2025	08:00	14/12/2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	15/12/2025	07:00	15/12/2025	23:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	16/12/2025	02:30	16/12/2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	17/12/2025	05:45	17/12/2025	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames-Quito	18/12/2025	05:00	18/12/2025	12:00

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje,

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO   Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES <small>Validar electrónicamente con Firmatc</small>  <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Marlon Estebens Castillo Flores	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	
<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con FIRMAR</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con FIRMAR</p>
<b>NOMBRE:</b> Juan Carlos Pindo Macas DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	<b>NOMBRE:</b> Sonia Vicenta Castillo López DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 18/12/2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08/12/2025 HASTA: 18/12/2025  
 DESTINO (CIUDAD): ATACAMES - ESMERALDAS  
 Nº DE SOLICITUD: 618 -CGTPE-DICA-2025

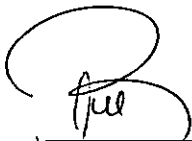
**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/12/2025	5544	ALIMENTACIÓN	12,00	
09/12/2025	2338	ALIMENTACIÓN	14,00	
09/12/2025	1134	ALIMENTACIÓN	9,99	
10/12/2025	1136	ALIMENTACIÓN	9,99	
10/12/2025	2341	ALIMENTACIÓN	13,00	
11/12/2025	1655	ALIMENTACIÓN	11,00	
11/12/2025	1140	ALIMENTACIÓN	9,99	
12/12/2025	1148	ALIMENTACIÓN	9,99	
12/12/2025	2350	ALIMENTACIÓN	13,00	
13/12/2025	2353	ALIMENTACIÓN	13,00	
14/12/2025	114703	ALIMENTACIÓN	19,05	\$ 16.74
14/12/2025	2749	ALIMENTACIÓN	16,00	
15/12/2025	2043	ALIMENTACIÓN	10,00	
15/12/2025	1152	ALIMENTACIÓN	9,99	
15/12/2025	1153	ALIMENTACIÓN	9,99	
15/12/2025	284	ALIMENTACIÓN	10,00	
16/12/2025	285	ALIMENTACIÓN	10,00	
17/12/2025	7551	ALIMENTACIÓN	6,00	
17/12/2025	1891	HOSPEDAJE	350,00	
17/12/2025	1893	ALIMENTACIÓN	12,94	
18/12/2025	5576	ALIMENTACIÓN	13,50	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$583,43</b>	581,12

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:

  
REVISADO POR ERIKABRAVO

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

240  
 560  
 581,12

821,12

800





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 618-CGTPE-DICA-2025 / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 02-12-2025

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: GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 08-12-2025 / HORA SALIDA (hh:mm): 08h00 / FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 18-12-2025 / HORA LLEGADA (hh:mm): 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

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Contains 12 rows of transport data.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

QR code and signature of MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES

QR code and signature of JUAN CARLOS PINDO MACAS

CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

QR code and signature of LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA

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.

LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, Subrogante

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	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2141	26	11	25
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$800.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PARA MOVILIZAR AL PERSONAL CIVIL, ENCUESTA ESPAC, A ESMERALDAS, MES DE DICIEMBRE, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1073-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2025-1464-M. WMLN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/11/2025</p>	<p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> <p>Validar documento con Firmac</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	<p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con Firmac</p> <p>_____ Director Financiero</p>

