| | | | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | 74 T(| COMF | ROE | BANTE | UNICO DE REG | ISTRO * *** | | |
|--------------------|--------|--------|---|---------------------------------------|---------|---------------|---------|-------------------|-----------------------|--|--------------|--------------|
| Instituc | ion: | | 064 | INSTITUTO | NACION | IAL DE E | STADIS | TICAS Y C | ENSOS | Reporte rp | tComprobante | Gastos.rdic |
| V. Ejec | utora: | | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | | | | | | | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. D | esc: | | 0000 | CENTRAL | | | | | | 019 03 2025 | 1522 | 1522 |
| | | Tipo I | Docume | ento Respa | īdo | | | Clas | e Documento | No. | No. E | xpediente |
| COMPR | OBANT | ES A | OMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | | DICION DE I | FONDOS SIN DETALLE | 6 | 61 | 32 |
| Clase d Registr | | | REGU | LARIZACIÓ | N | | | Clase d Gasto: | OTROS GASTO | | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | · | | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 / PROYECTOS Y PR PRESTAMOS | | icos |
| Compre | bante | | GAST | os | | | | | | | | 0 |
| Benefic | iario: | | 17680 | 38270001 | INSTITU | JTO NAC | IONAL I | DE ESTADÍ | STICA Y CENSOS | | | |
| | | | | | | AFE | ECTA | CION PI | RESUPUESTARIA | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | монто |
| 55 | 00 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistenc | ias en el Interior | | 240.00 |
| | | | | | | | | | Υ | OTAL PRESUPUESTARIO | | 240.00 |
| | | | | | | | | | | IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | SUB - TOTAL | | 240.00 |
| | | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIO | ONES PRESUPUESTARIO | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | | 240.00 |
| | | | | | | | | | | | | |
| son | ł: | DO | SCIENT | OS CUAREI | NTA DOL | ARES | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | |
| APROBADO FECHA: 21/03/2025 | SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable | Pireado electrópicomente por EDISON ANDRES TIPAN CUALLE Director Financiero | | | | | |

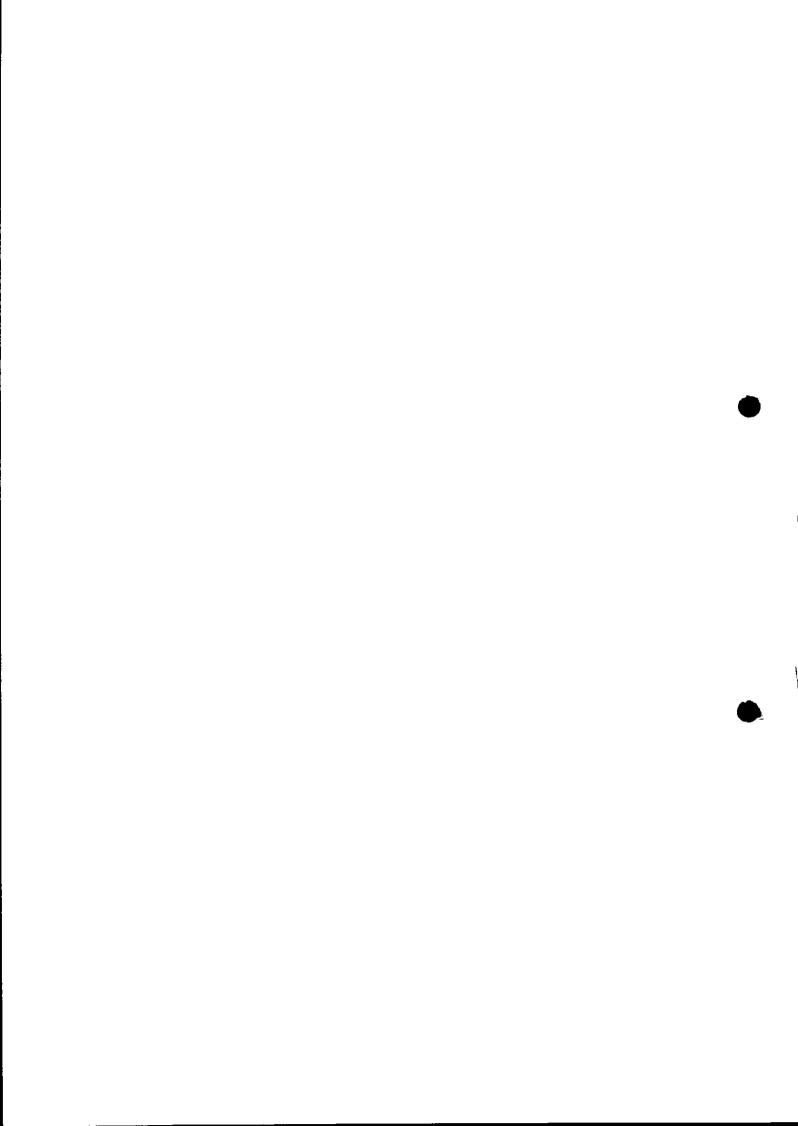
| | | | OMP | PORANTE | LINU | CO DE RE | CICTE | 20 | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------|----------------------------|----------------|---------------|----------|---------|--|--------------------------|--------------|--|--|
| | | | SOME | NODANTE | = UINI | CO DE RE | 913 I N | U | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Institucion: | 064 | INSTITUTO NACION | AL DE ES | TADISTICAS Y | CENSO | S | | Reporte | ⊕ гр | tComprobant | eGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | ora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA | | | | | | | | Fecha Elaboración No. CUR No. Original | | | | |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | | | | 2025 | 1522 | 1522 | | |
| Т | ipo Docum | ento Respaldo | | Cla | ase Doo | cumento | | 1 | lo. | No. | Expediente | | |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTO | | RENDICION D DE FACTURAS | | OS SIN DETALL | | | 6 | | 682 | | |
| Clase de Registro: | REGU | ILARIZACIÓN | | Clase Gasto | | OTROS GAS | тоѕ | | RPA | RTO DEV | | | |
| Banco: | | | | | Cuent Monet | _ | | | CTOS Y PR | ANTICIPO VIA ROGRAMAS | TICOS | | |
| Comprobante | GAST | ros | | | Nume | ro Operación | | | | | 0 | | |
| Beneficiario: | 17680 | 38270001 INSTITU | TO NACIO | NAL DE ESTA | DÍSTICA | YCENSOS | <u> </u> | | | | | | |
| | | | | DEDU | CC | ONES | | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | |
| APROBADO FECHA: 21/03/2025 | SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS | EDISON ANDRES TIPAN | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | |





| | |) de R | | and to the last | A CHENCHIATION Y | | | |
|---|-----------------|----------|---|---|--|---|---|----------------|
| | • | | | IE DE SERVICIOS INSTITU | i ICIONALES⊚ | | | |
| Nro. SOLICITUD | | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) | | | | | |
| | 004 | 8-CGTPI | E-DIC/ | A-2025 | | 10-0 | 3-2025 | |
| | KGT - Jr | | | DATOS GENERALES | *\$> | | | 1 2 |
| APELLIDOS - NOMBI SOSA MENCIA C.I.170592787 | AS CÉSAR | |) | | риевто Chofer | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA SAN GABRIEL | | | 1 | Admin | servidor istración de Automotor | | | |
| | | | | César Sosa, Equipo del proyec | | | for a second | a t |
| | | | | ACTIVIDADES & PRODUCT | | ADOS | M ************************************ | in it |
| ITINERA | | SALII | | del personal del Proyecto EN LLEGADA | IGHUK | N | OTA | |
| FECHA dd- | | 05-03-2 | | 08-03-2025 | | refieren a | al tiempo efectivar | |
| T LOTIA da- | 111111-4444 | 00-00-2 | .02.0 | 08-03-2023 | | | desde la salida d | lel lugar |
| HORA h | h:mm | 04:0 | 0 | 16:00 | de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, Hasta su llegada de estos sitios. | | | |
| 4.3 | TRA | NSPORT | ΕŲΤΙ | LIZADO | ್ಷ, SALID | A 🛼 | LLEGA | DA |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aérea, terrestre, otros) | NOMBR TRANSP | | | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-easa | HORA hh:,mm |
| Terrestre | Vehículo o | iel INEC | QU | TO-EL ANGEL-SAN GABRIEL | 05-03-2025 | 04:00 | 05-03-2025 | 21:00 |
| Terrestre | Vehiculo d | iel INEC | | N GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL | 06-03-2025 | 08:00 | 06-03-2025 | 21:30 |
| Terrestre | Vehículo d | | | N GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL | 07-03-2025 | 08:30 | 07-03-2025 | 21:00 |
| Terrestre | Vehiculo d | | | N GABRIEL-EL ANGEL-QUITO | 08-03-2025 | 08:00 | 08-03-2025 | 16:00 |
| | | | | ntación y hospedaje, peaje y ia o comisión de servicios. | compustible. | | | |
| N | FIRMA DE | SAR PODE | del término licencia, demorará e que restitui licencia sea : autorizados, por escri | nforme d máximo caso cont incluso d ir los valo superior a se deber to de la M | IOTA eberá presentars de 4 días de cum trario la liquidaci le no presentario tres pagados. Cu al numero de hor á adjuntar la aut láxima Autoridao egado. | nplida la ión se o tendría nando la ras o días orización | | |
| FIRMA DE LA O E | NOMBRE | PRODOM | W W | EIRMAS DE APROBACIO | FIRMA DE L. REI | SPONSABI | E INMEDIATO DE LE DE LA UNIDAD SOÑA CASTILLO DMINISTRATIVO |) LOPEZ |





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

LUGAR Y FECHA:

Quito10/03/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

César Rodrigo Sosa Mencia |

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 05-03.2025

HASTA:08-03-2025

DESTINO (CIUDAD):

SAN GABRIEL-ESPEJO

Nº DE SOLICITUD:

0048-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE | | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|-----------------|----|--------------|-----------|---------------|
| | VENTA Nº | | | | |
| 05-03-2025 | 954 | / | ALIMENTACIÓN | /1/0,00 | |
| 05-03-2025 | 017 | | ALIMENTACIÓN | /1/1.00 / | |
| 05-03-2025 | 2910 | / | ALIMENTACIÓN | /10.00 | |
| 06-03-2025 | 018 | / | ALIMENTACIÓN | /,9.00 / | |
| 06-03-2025 | 023 | 1 | ALIMENTACIÓN | /10.00 | |
| 07-03-2025 | 1256 | 7, | ALIMENTACIÓN | //10/50 | |
| 07-03-2025 | 019 | 1 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 07-03-2025 | 2915 | / | ALIMENTACIÓN | /9.25 ✓ | |
| 07-03-2025 | 6737 | / | ALIMENTACIÓN | 4:30 | 3,81 |
| 08-03-2025 | 1258 . | / | ALIMENTACIÓN | 9.50 | |
| 08-03-2025 | 191 | / | HOSPEDAJE | 90.00 | |
| | | | TOTAL: | 182.55 | 182,06 |

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

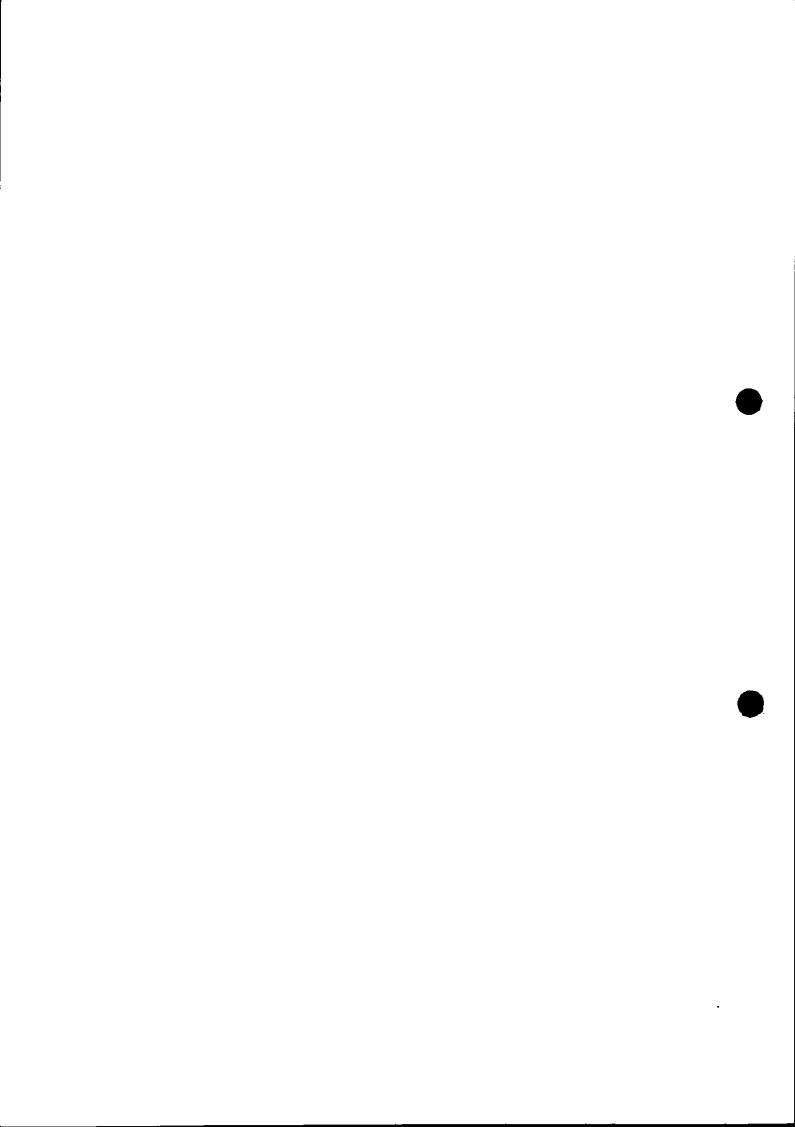
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

240

72,00

REVISADO POR ELIKA BRAW







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) INSTITUCIONALES:

048-CGTPE-DICA-2025

26-02-2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES NE ANT

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

05-03-2025

" Brank T

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CI: 1705927877

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLÍVAR, ESPEJO, MIRA, MONTUFAR, SAN PEDRO DE HUACA, TULCÁN -

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

HORA SALIDA (hh:mm)

04:00

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

08-03-2025

18:00

ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ESAR SOSA, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR

| TO 4 | | ^- | - |
|------|-----|----|-----|
| TRA | NSP | UK | 1 E |

| | | : IRANSPOR | E | | | | |
|--|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--|
| TIPO DE | NOT THE DE | | SALIDA | Ą | LLEGADA | | |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | QUITO - CARCHI | 05-03-2025 | 04:00 | 05-03-2025 | 18:00 | |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | CARCHI - CARCHI | 06-03-2025 | 08:00 | 06-05-2025 | 18:00 | |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | CARCHI - CARCHI | 07-05-2025 | 08:00 | 07-03-2025 | 18:00 | |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | CARCHI - QUITO | 08-03-2025 | 08:00 | 08-03-2025 | 18:00 | |
| | *. | DATOS DADA TDANS | 4 TH AND 1 | • | | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA:

11 4 11 4

AHORROS

No. DE CUENTA: 3372686000 NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

****** *** ****** **

were a plant of the service approximate an area of the contract of the service and the service

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



RODRIGO SOSA

CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA

DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización,

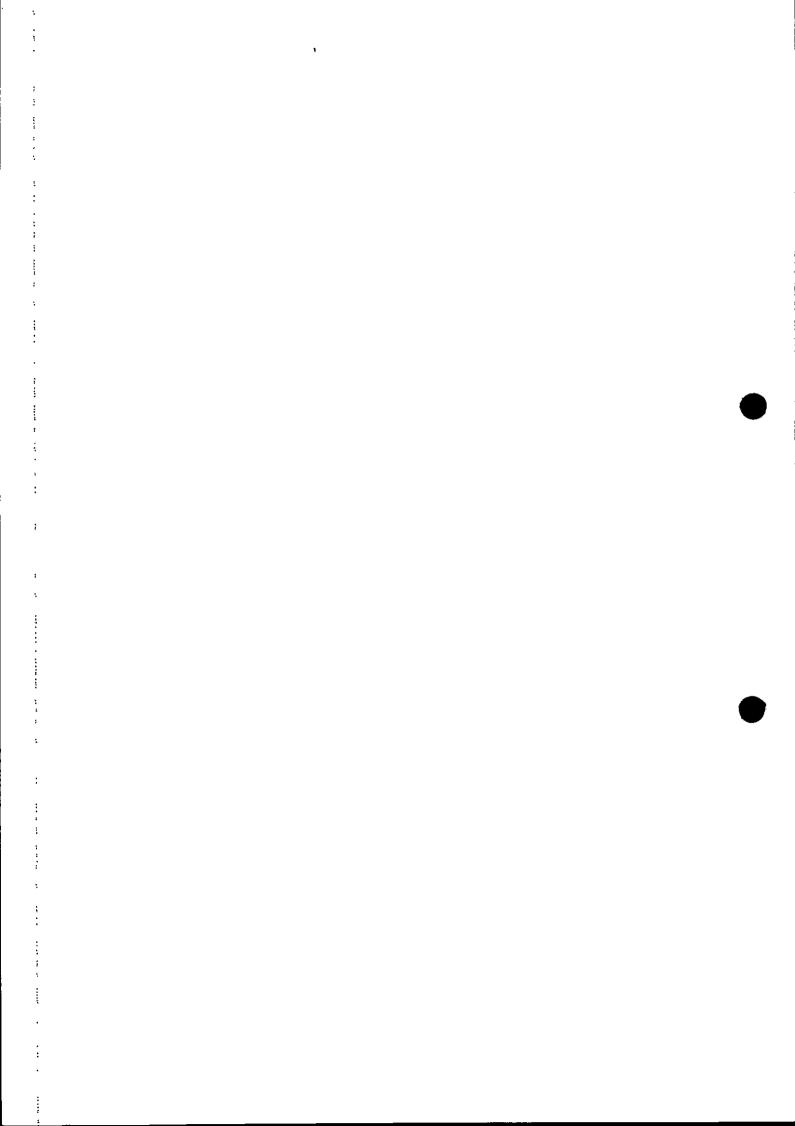
con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.



JORGE ALBERTO SANDOVAL ATAPUMA **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**



| less. | A SECTION OF THE PROPERTY OF T | CERTIFICACION PRESUPUESTAR | RIA | |
|---|--|---|---|--|
| Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc; | | E ESTADISTICAS Y CENSOS E ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | NO. CERTIFICACION FECHA DE ELABORACIÓN 359 10 02 25 | |
| COMPROBANTES | MENTO RESPALDO S ADMINISTRATIVOS GASTOS | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | |
| CLASE DE REGISTRI | 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 VIÁTICOS A CARCHI MES DE MARZO, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-ENIGHUR, SEGÚN AUTOR. AVAL NRO.INEC-1NEC-2025-0083-M Y REQUERIMIENTO NRO.INEC-CGTPE-DICA-2025-0088-M, EMRA

| | DATOS APROBACIÓN | | | | | | |
|----------------------------------|---|---------------------|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | |
| APROBADO FECHA: 10/02/2025 | PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | |

