

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		019 05 2025	3216		3216
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1149	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA 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: 2200 No Entrada: 15849

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasBC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasBC
FECHA: 20/05/2025	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			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	019	05	2025	3216 3216

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1149

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/05/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmatC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmatC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

LUGAR Y FECHA: Quito 05/05/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Castillo Flores
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29-04-2025 HASTA: 03-05-2025
DESTINO (CIUDAD): IBARRA-IMBABURA
Nº DE SOLICITUD: 146-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29-04-2025	13311	ALIMENTACIÓN	9.75	
30-04-2025	1870	ALIMENTACIÓN	10.00	
30-04-2025	13319	ALIMENTACIÓN	11.75	
01-05-2025	1876	ALIMENTACIÓN	10.00	
01-05-2025	13323	ALIMENTACIÓN	11.75	
30-04-2025	1417613	ALIMENTACIÓN	2.45	
02-05-2025	456098	ALIMENTACIÓN	24.12	
02-05-2025	3797	ALIMENTACIÓN	6.99	
02-05-2025	68791	ALIMENTACIÓN	10.75	
02-05-2025	63	HOSPEDAJE	140.00	
		TOTAL:	237.56	

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.

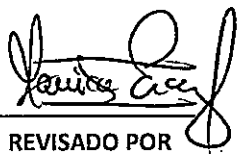


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

320
96
224
237,56
333,56.



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 146-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 22-04-2025				
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐			
SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTILLOS FLORES MARLON ESTEBENS CI:1715404560		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: OTAVALO, COTACACHI, ANTONIO ANTE, PIMAMPIRO, URCUQUI, IMBABURA		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)			
29-04-2025	03:00	03-05-2025	20:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARLON CASTILLO, 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 - IMBABURA	29-04-2025	03:00	29-04-2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	30-04-2025	08:00	30-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	01-05-2025	08:00	01-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	02-05-2025	08:00	02-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - QUITO	03-05-2025	11:00	03-05-2025	20:00
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			
						
MARLON ESTEBENS CASTILLOS FLORES			JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN 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.			
			- 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.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ						



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

706

FECHA DE ELABORACIÓN

01 04 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

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 EN EL INTERIOR ENIGHUR, TRASLADO DE LOS EQUIPOS DE CAMPO, IMBABURA, MES DE ABRIL-MAYO, AUT. AVAL INEC-INEC-2025-0278-M, REQUERIMIENTO INEC-CGAF-2025-0710-M E INEC-CGTPE-DICA-2025-0259-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
01/04/2025



Firmado electrónicamente por:
PAULINA ELIZABETH
CAJAMARCA TASIGUANO

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
EDISON ANDRES TIPAN
GUALLE

Director Financiero

