

**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	3217	3217
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1150		

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					

**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	319.43
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>319.43</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>319.43</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>319.43</b>

**SON:** TRESCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2201 No Entrada: 15850

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/05/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez notoriamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validez notoriamente con FirmasC
	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	3217    3217
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1150
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

11

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 20/05/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 147-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06-MAYO-2025		
<b>DATOS GENERALES</b>				
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO C.I. 1705118709		PUESTO QUE OCUPA CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Bolívar - San Gabriel - Carchi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR		
3SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Mario Eduardo Cuastumal Pujota, Grupo de ENIGHUR				
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>				
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ENIGHUR a las ciudades mencionadas.				
ITINERARIO		SALIDA / LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa		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.		
HORA hh:mm		04:00 / 14:00		
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		SALIDA		
NOMBRE DEL TRANSPORTE		LLEGADA		
RUTA		FECHA dd-mm-aaaa		
FECHA dd-mm-aaaa		HORA hh:mm		
HORA hh:mm		FECHA dd-mm-aaaa		
HORA hh:mm		HORA hh:mm		
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Bolívar-San Gabriel	29/04/2025 04:00	29/04/2025 09:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Bolívar-San Gabriel	30/04/2025 07:00	30/04/2025 16:30
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Bolívar-San Gabriel	01/05/2025 07:30	01/05/2025 16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Bolívar-San Gabriel	02/05/2025 07:00	02/05/2025 17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Bolívar-Quito	03/05/2025 08:00	03/05/2025 14:00
<b>OBSERVACIONES</b>				
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje, No se adjunta hoja de control de comisión porque se laboró en campo				
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO		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.		
 Firmado electrónicamente por: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA Validar electrónicamente con FirmEC		Mario Eduardo Cuastumal Pujota		
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>				
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmEC		 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmEC		
NOMBRE: Juan Carlos Pindo Macas DIRECTOR DE CARTOGRAFIA Y OPERACIONES DE CAMPO		NOMBRE: Vicenta Sonia Castillo López DIRECTORA ADMINISTRATIVA		



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 06/05/2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA  
 FECHA DE LA COMISION DESDE: 29/04/2025 HASTA: 03/05/2025  
 DESTINO (CIUDAD): BOLIVAR, SAN GABRIEL-CARCHI  
 Nº DE SOLICITUD: 0147- CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/04/2025	589524	ALIMENTACIÓN	14.40	
29/04/2025	541	ALIMENTACION	9.50	
29/04/2025	928	ALIMENTACION	6.00	
29/04/2025	1792	ALIMENTACION	9.00	
30/04/2025	2441	ALIMENTACION	4.50	
30/04/2025	384	ALIMENTACION	4.00	
29/04/2025	2465	ALIMENTACION	5.00	
30/04/2025	106	ALIMENTACION	5.00	
30/04/2025	1052453	ALIMENTACION	5.45	
01/05/2025	551	ALIMENTACION	10.00	
01/05/2025	1095	ALIMENTACION	8.25	2,75.
02/05/2025	2445	ALIMENTACION	6.00	
02/05/2025	976164	ALIMENTACIÓN	15.83	
03/05/2025	333	ALIMENTACIÓN	6.00	
03/05/2025	010	HOSPEDAJE	120.00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$228.93</b>	<b>223,43</b>

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.

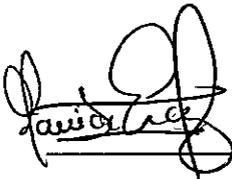


FIRMA DEL SERVIDOR

**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  
 223,43  
 0,57  
 } 319,43



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 147-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 22-04-2025
---	---

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CI:1705118709		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLIVAR-ESPEJO-MIRA-MONTUFAR-SAN PEDRO DE HUACA-TULCAN - CARCHI.		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: MARIO CUASTUMAL, 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-CARCHI	29-04-2025	03:00	29-04-2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	30-04-2025	08:00	30-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	01-05-2025	08:00	01-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	02-05-2025	08:00	02-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - QUITO	03-05-2025	11:00	03-05-2025	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 3074205200	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
----------------------------	------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
MARIO EDUARDO  
CUASTUMAL PUJOTA

MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
JUAN CARLOS PINDO  
MACAS

JUAN CARLOS PINDO MACAS

DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:  
VICENTA SONIA  
CASTILLO LOPEZ

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ

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.



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	711	01	04	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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR ENIGHUR, TRASLADO DE LOS EQUIPOS DE CAMPO, PROVINCIA DE CARCHI, MES DE ABRIL-MAYO, AUT. AVAL INEC-INEC-2025-0278-M, REQUERIMIENTO INEC-CGAF-2025-0710-M E INEC-CGTP-E-DICA-2025-0259-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/04/2025	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

