

## 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
				3218 3218
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				1151
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	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2202 No Entrada: 15851

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/05/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHARNA MARTINEZ VARGAS Validar autenticidad con FirmAC</small> <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar autenticidad con FirmAC</small> <hr/> 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	019	05	2025	3218 3218
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1151
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:
<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 FirmAC</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 FirmAC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 148-CGTP-E-DICA- 2025			<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 06-05-2025		
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071			<b>PUESTO</b> Chofer		
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> LAGO AGRIO- EL ENO- QUITO			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR		
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> Fabián Quinatoa, Equipo Técnico ENIGHUR.					
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>					
<b>ACTIVIDADES:</b> TRASLADO DEL PERSONAL DEL PROYECTO ENIGHUR A LA PROVINCIA DE SUCUMBIOS.					
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>	
FECHA dd-mm-aaaa		29-04-2025	03-05-2025	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		03:30	17:00		
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa
Terrestre	Vehículo INEC	QUITO – EL ENO-LAGO AGRIO	29-04-2025	03:30	29-04-2025
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO – EL ENO- LAGO AGRIO	30-04-2025	08:00	30-04-2025
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO – EL ENO- LAGO AGRIO	01-05-2025	08:00	01-05-2025
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO – EL ENO- LAGO AGRIO	02-05-2025	08:00	02-05-2025
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO – QUITO	03-05-2025	10:00	03-05-2025
<b>OBSERVACIONES</b>					
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios.					
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>		
 Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA Validar electrónicamente con FirmatC			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.		
QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO					
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>					
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>		
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmatC			 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmatC		
NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA		

1.



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 06/05/2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29/04/2025 HASTA: 03/05/2025  
 DESTINO (CIUDAD): LAGO AGRIO-SUCUMBÍOS  
 Nº DE SOLICITUD: 148-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/04/2025	3815	Alimentación	9.00	
29/04/2025	2244	Alimentación	10.01	
29/04/2025	3817	Alimentación	7.00	
30/04/2025	3819	Alimentación	7.50	
30/04/2025	3820	Alimentación	8.00	
01/05/2025	3826	Alimentación	9.00	
01/05/2025	3824	Alimentación	8.50	
01/05/2025	337	Alimentación	16.00	
02/05/2025	7703	Alimentación	11.00	
02/05/2025	3832	Alimentación	8.00	
02/05/2025	3226	Alimentación	7.00	
02/05/2025	3833	Alimentación	7.00	
02/05/2025	508	Hospedaje	120.01	
<b>TOTAL</b>			<b>\$228.02</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  
 228,02 } 324,02



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 148-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: QUINATO A PEÑA FABIAN VINICIO CI: 0201623071	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
---	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GONZALO PIZARRO-LA BONITA-CASCASLES-LAGO AGRIO-SHUSHUFINDI-CUYABENO-PUYUMAYO - SUCUMBIOS	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:  
FABIAN QUINATO A, 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 - SUCUMBIOS	29-04-2025	03:00	29-04-2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	30-04-2025	08:00	30-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	01-05-2025	08:00	01-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	02-05-2025	08:00	02-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - QUITO	03-05-2025	11:00	03-05-2025	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5487036800	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
----------------------------	------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
FABIAN VINICIO  
QUINATO A PEÑA



Firmado electrónicamente por:  
JUAN CARLOS PINDO  
MACAS

FABIAN VINICIO QUINATO A PEÑA

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.



Firmado electrónicamente por:  
VICENTA SONIA  
CASTILLO LOPEZ

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



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	726	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**

3	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 SUCUMBOS, 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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 01/04/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

