

## 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	030	04	2025	2719 2501
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00093-001	920

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0201623071 QUINATOA PENA FABIAN VINICIO			

### 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:** QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO PRESUPUESTARIO POR VIATICOS AL INTERIOR, PROVINCIA DE ESMERALDAS DEL 01 AL 05 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0304-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-1359-M, MPEA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/05/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmacx	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmacx
	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	030	04	2025	2719 2501
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00093-001	920
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0201623071 QUINATOA PENA FABIAN VINICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 14/05/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasXC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasXC</p> <p>_____ Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <p style="text-align: center;">097-CGTPE-DICA-2025</p>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <p style="text-align: center;">08-04-2025</p>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO</b> C.I.0201623071	PUESTO <b>Chofer</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: <b>ATACAMES, ESMERALDAS- ESMERALDAS.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: <b>Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Fabián Quinatoa, Equipo del proyecto ENIGHUR.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADE: Movilización y traslado del personal del Proyecto ENIGHUR**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01-04-2025	05-04-2025	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	02:30	18:00	

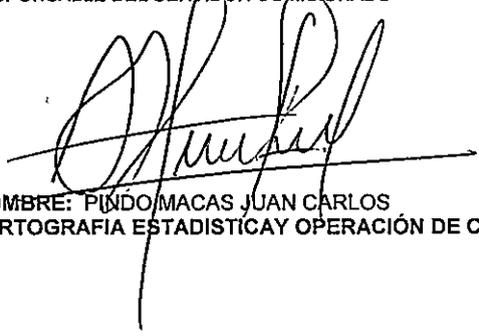
**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-ESMERALDAS-ATACAMES	01-04-2025	02:30	01-04-2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES	02-04-2025	08:00	02-04-2025	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES	03-04-2025	08:00	03-04-2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES	04-04-2025	08:00	04-04-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES -QUITO	05-04-2025	09:00	05-04-2025	18:00

Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.  
 No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA CONDUCTOR	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**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACION DE CAMPO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	---





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

LUGAR Y FECHA:

Quito 07/04/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

Fabián Vinicio Quinatoa Peña

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 01-04-2025

HASTA: 05-04-2025

DESTINO (CIUDAD):

QUITO, ESMERALDAS, QUITO

Nº DE SOLICITUD:

0097-CGTPE-DICA-2025

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION		OBSERVACIONES
01/04/2025	1848	ALIMENTACIÓN	9.00	
01/04/2025	465	ALIMENTACIÓN	10.50	
02/04/2025	822872	ALIMENTACIÓN	11.95	
02/04/2025	249	ALIMENTACIÓN	10.00	
02/04/2025	255	ALIMENTACION	10.00	
02/04/2025	1751	ALIMENTACIÓN	7.00	
03/04/2025	1852	ALIMENTACIÓN	6.00	
03/04/2025	259	ALIMENTACIÓN	10.00	
03/04/2025	2865	ALIMENTACIÓN	7.00	
04/04/2025	616	ALIMENTACIÓN	140.00	
04/04/2025	275	ALIMENTACIÓN	10.00	
		TOTAL:	\$231.45	

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

231,45

327,45

REVISADO POR I



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 097-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 31-03-2025
---	---

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

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> QUINATO A PEÑA FABIAN VINICIO CI: 0201623071	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER
--	------------------------------------

<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO. SAN LORENZO - ESMERALDAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> 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)
01-04-2025	03:00	05-04-2025	18:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
 FABIAN VINICIO QUINATO A PEÑA , 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 - ESMERALDAS	01-04-2025	03:00	01-04-2025	15:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	02-04-2025	08:00	02-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	03-04-2025	08:00	03-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	04-04-2025	08:00	04-04-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	05-04-2025	14:00	05-04-2025	18:00

**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

VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

08

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	702	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**

G	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 ESMERALDAS, MES DE ABRIL, AUT. AVAL INEC-INEC-2025-0278-M Y 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 style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>

