

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	020 011 2025	9314	9314	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3465	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	795.72
TOTAL PRESUPUESTARIO										795.72
IVA										0.00
SUB - TOTAL										795.72
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										795.72

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 72/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2756 No Entrada: 17587

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmatru</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmatru</p>
FECHA: 20/11/2025	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	020 011 2025	9314	9314	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3465		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121601 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	-1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 20/11/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAC</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
531-CGTPE-DICA- 2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
10-11-2025

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
C.I. 1715404560

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
LAGO AGRIO-SHUSHUFINDI-SUCUMBIOS

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Marlon Castillo, equipo técnico ESPAC.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES: TRASLADO DE PERSONAL DEL PROYECTO ESPAC A LA PROVINCIA DE SUCUMBIOS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	27-10-2025	06-11-2025	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	11:00	14:30	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	QUITO-LAGO AGRIO	27-10-2025	11:00	27-10-2025	22:00
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO-SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	28-10-2025	07:00	28-10-2025	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	29-10-2025	07:00	29-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	30-10-2025	07:00	30-10-2025	20:20
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	31-10-2025	07:00	31-10-2025	20:30
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	01-11-2025	07:00	01-11-2025	20:20
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	02-11-2025	07:00	02-11-2025	19:45
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	03-11-2025	07:00	03-11-2025	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	04-11-2025	07:00	04-11-2025	21:30
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-SHUSHUFINDI	05-11-2025	07:00	05-11-2025	19:30
Terrestre	Vehículo INEC	SHUSHUFINDI-QUITO	06-11-2025	05:45	06-11-2025	14:30

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
**JUAN CARLOS PINDO
MACAS**
Validar electrónicamente con Firmas@C

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
**VICENTA SONIA
CASTILLO LOPEZ**
Validar electrónicamente con Firmas@C

**NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y
OPERACIONES DE CAMPO**

**NOMBRE: CASTILLO LOPEZ VICENTA SONIA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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

LUGAR Y FECHA: Quito 07/11/2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Castillo Flores
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27-10-2025 HASTA: 06-11-2025
 DESTINO (CIUDAD): LAGO AGRIO-SHUSHUFINDI
 Nº DE SOLICITUD: 531-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28-10-2025	791	ALIMENTACIÓN	11.00	
29-10-2025	243	ALIMENTACIÓN	2.50	
31-10-2025	244	ALIMENTACIÓN	9.00	
31-10-2025	258	ALIMENTACIÓN	10.00	
06-11-2025	2539	ALIMENTACIÓN	10.00	
01-11-2025	1274	ALIMENTACIÓN	12.00	
02-11-2025	259	ALIMENTACIÓN	6.50	
27-10-2025	2448	HOSPEDAJE	35.00	
05-11-2025	4321	ALIMENTACIÓN	8.05	
04-11-2025	4319	ALIMENTACIÓN	19.55	
03-11-2025	4315	ALIMENTACIÓN	8.05	
30-10-2025	4293	ALIMENTACIÓN	18.98	
28-10-2025	162188	ALIMENTACIÓN	24.30	
27-10-2025	5582	ALIMENTACIÓN	5.75	
03-11-2025	307	ALIMENTACIÓN	10.01	
06-11-2025	313	ALIMENTACIÓN	34.50	ESTA FACTURA SE GENERA POR LOS DIAS 01-02-03 DE NOVIEMBRE
29-11-2025	4278	ALIMENTACIÓN	15.53	
06-11-2025	005	HOSPEDAJE	315.00	
		TOTAL:	555.72	

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

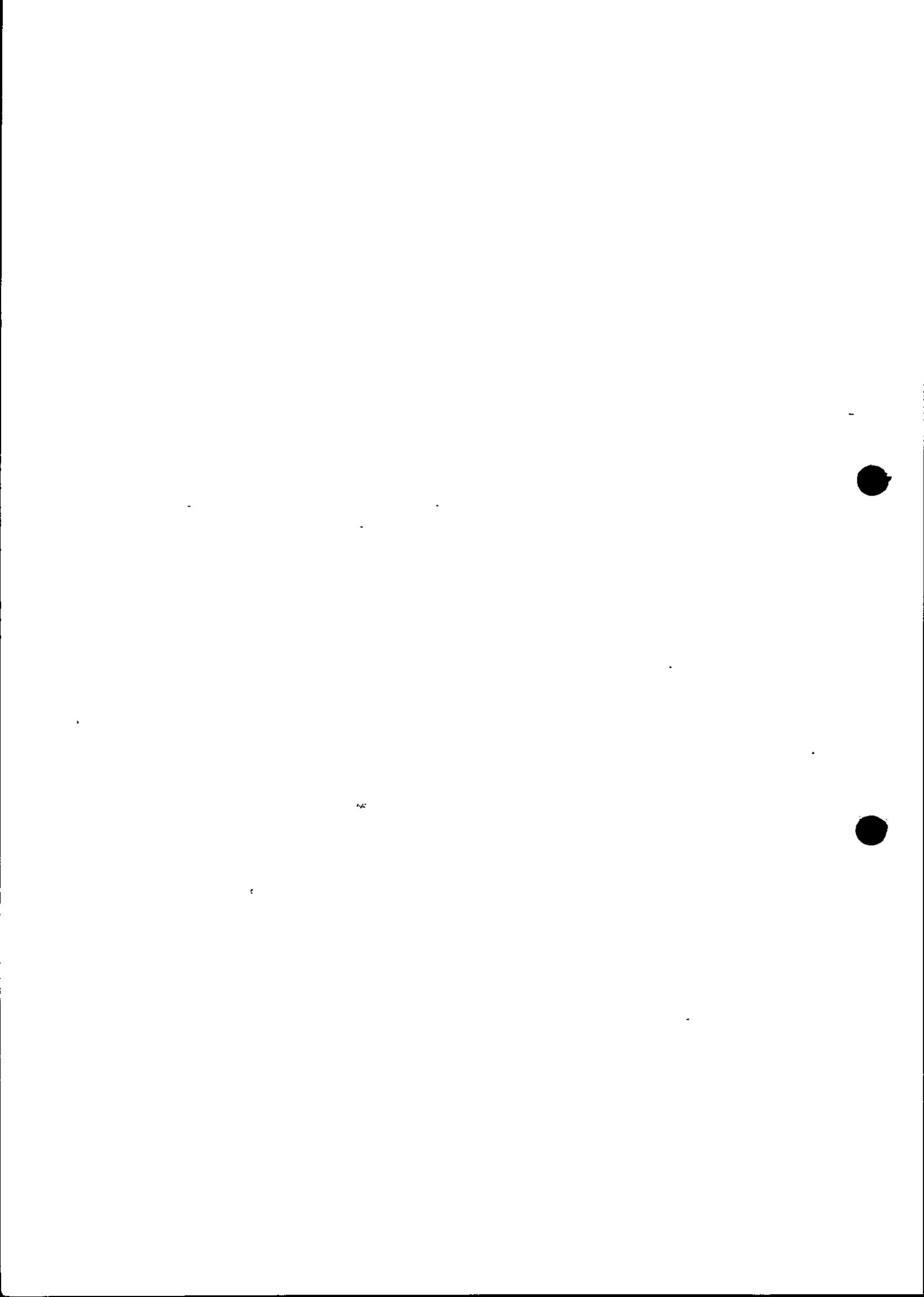
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

800,00
 240,00
 560,00
 555,72
 4,28
 795,72



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 531-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-10-2025			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560			PUESTO QUE OCUPA: CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CASCALES, CUYABENO, GONZALO PIZARRO, LAGO AGRIO, PUTUMAYO, SHUSHUFINDI - 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)		
27-10-2025	07:00	06-11-2025	18:00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARLON CASTILLO, EQUIPO DEL PROYECTO ESPAC

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ESPAC

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	27-10-2025	07:00	27-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	28-10-2025	07:00	28-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	29-10-2025	07:00	29-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	30-10-2025	07:00	30-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	31-10-2025	07:00	31-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	01-11-2025	07:00	01-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	02-11-2025	07:00	02-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	03-11-2025	07:00	03-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	04-11-2025	07:00	04-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	05-11-2025	07:00	05-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBIOS - QUITO	06-11-2025	07:00	06-11-2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5541811700	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validado electrónicamente con Firm@EC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACÁS Validado electrónicamente con Firm@EC</p>
<p align="center">CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS</p>	<p align="center">JUAN CARLOS PINDO MACÁS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validado electrónicamente con Firm@EC</p>	
<p align="center">VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1917	24	10	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	DESCRIPCIÓN	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PROYECTO ESPAC, SUCUMBOS, OCTUBRE-NOVIEMBRE DE 2025, MOVILIZAR AL PERSONAL DE CAMPO A LAS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN EN EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA, CONFORME REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1245-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Validar electrónicamente con Firma@C	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firma@C
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

