

## 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

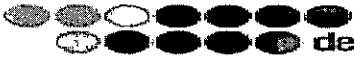

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmado	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmado
FECHA: 20/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



## 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:	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:
APROBADO  FECHA: 20/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC  Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC  Director Financiero

 <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> 531-CGTPE-DICA- 2025		<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 10-11-2025	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I. 1715404560		<b>PUESTO</b> Chofer	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> LAGO AGRIO-SHUSHUFINDI-SUCUMBIOS		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> Marlon Castillo, equipo técnico ESPAC.			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>ACTIVIDADES:</b> TRASLADO DE PERSONAL DEL PROYECTO ESPAC A LA PROVINCIA DE SUCUMBIOS.			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mm-aaaa	27-10-2025	06-11-2025	
HORA hh:mm	11:00	14:30	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> 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
<b>OBSERVACIONES</b>			
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición.			
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>	
 Firmado electrónicamente por: <b>MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES</b> <small>Validar electrónicamente con Firmado</small>		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.	
<b>CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS</b>			

FIRMAS DE APROBACION	
<p>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasEC</p>	<p>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasEC</p>
<p>NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p>NOMBRE: CASTILLO LOPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>

**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	
		<b>TOTAL:</b>	<b>555.72</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




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	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
<b>DATOS GENERALES</b>						
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						
<b>TRANSPORTE</b>						
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
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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
 <p>Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validar electrónicamente con FirmasEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasEC</p>
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS	JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional</li> </ul> <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 Validar electrónicamente con FirmasEC</p>	
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	



# 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	DESCRIPCION	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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> Validar electrónicamente con FirmaRC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA FLARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con FirmaRC _____ Director Financiero

