

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		013	010	2025	7728
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2926		

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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2599 No Entrada: 17133

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmatC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmatC
	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	013	010	2025	7728 7728	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2926	
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANKA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAPAC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAPAC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-CGAF-DIFI-TS-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22/09/2025

GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
CC: 1715404560

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MARLON CASTILLO - MISHEL ORDOÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: TRASLADO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO REALIZAR ARQUEO DE CAJA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	17-09-2025	19-09-2025	
HORA hh:mm	08:00	15:00	

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 del INEC	Quito - Lago Agrio	17-09-2025	08:00	17-09-2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Lago Agrio	18-09-2025	07:00	18-09-2025	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Quito	19-09-2025	06:00	19-09-2025	15:00

OBSERVACIONES

Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje
No se presenta hoja control de comisión porque se laboró en campo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

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 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 DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: ARENAS MARTINEZ GLORIA AVELINA
DIRECTORA FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: CASTILLO LOPEZ VICENTA SONIA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



2

LUGAR Y FECHA : QUITO, 22 de Septiembre 2025
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO MALON CASTILLO
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 17-sep-25 HASTA 19-sep-25
 DESTINO (CIUDAD) LAGO AGRIO
 No DE SOLICITUD 008-CGAF-DIFI-TS-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/9/2025	121	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
18/9/2025	650	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
18/9/2025	746	ALIMENTACIÓN	\$ 6,50	
19/9/2025	2496	ALIMENTACIÓN	\$ 3,00	
19/9/2025	2385	HOSPEDAJE	\$ 70,00	
17/9/2025	1960	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
17/9/2025	271492	ALIMENTACIÓN	\$ 12,82	
TOTAL			\$ 116,82	

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

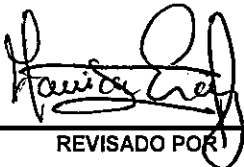
FIRMA DE RESPONSABILIDAD



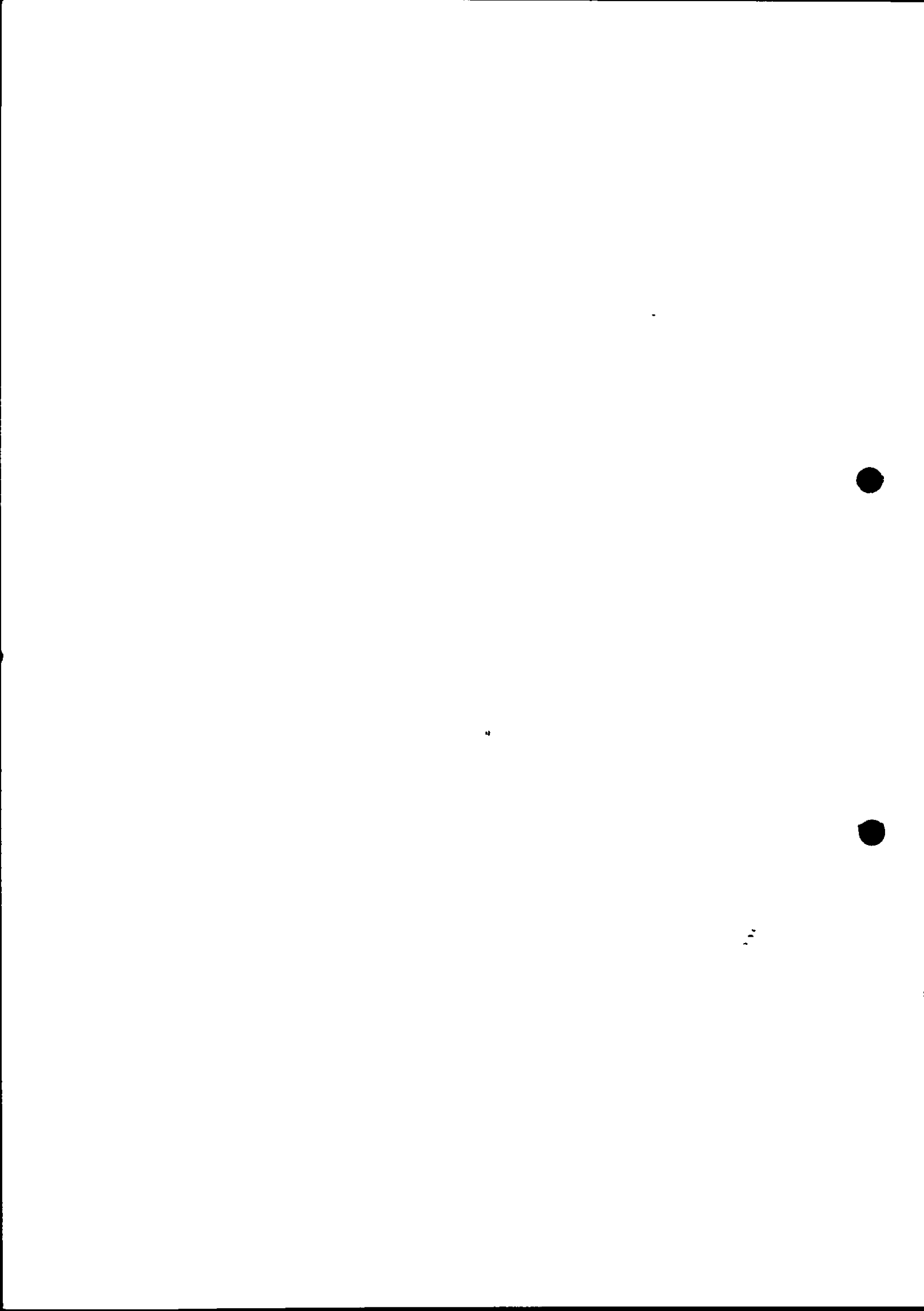
PARA USO PROCESO FINANCIERO

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



160
48
112
116,82 } 164,82.



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008- CGAF-DIFI-TS-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12-09-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<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: LAGO AGRIO, EL ENO - SUCUMBÍOS		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)			
17-09-2025	08:00	19-09-2025	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES, DIANA MISHEL ORDOÑEZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de la funcionaria para realizar actividades de campo DIFI						
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 - LAGO AGRIO	17-09-2025	08:00	17-09-2025	17:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	LAGO AGRIO - EL ENO	18-09-2025	08:00	18-09-2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	EL ENO - LAGO AGRIO	18-09-2025	15:00	18-09-2025	17:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	LAGO AGRIO - QUITO	19-09-2025	08:00	19-09-2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
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 Píscar:</p>		<p>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Firmado digitalmente por GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Fecha: 2025.09.12 16:17:31 -05'00'</p>				
MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES		GLORIA LARENAS DIRECTORA FINANCIERA				
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"> 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 Validar electrónicamente con Píscar:</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	1624	16 / 09 / 25
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN EL INTERIOR, PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO, SUCUMBIDOS, SEPTIEMBRE 2025, REALIZAR ARQUEOS SORPRESIVOS, CONFORME MEMORANDO INEC-DIPLA-2025-0770-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGAF-DIFI-TS-2025-0325-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmatEC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatEC</p> <p>_____ Director Financiero</p>

