

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		031	010	2025	8541
Tipo Documento/Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3237	

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	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2700 No Entrada: 17436

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con Firm@C	Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con Firm@C
FECHA: 31/10/2025	_____ 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	031	010	2025	8541	8541
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		3237

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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar documento con FIRMAC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con FIRMAC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 493-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-10-2025
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCÍAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877	PUESTO Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: MONTUFAR- BOLIVAR- ESPEJO-CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: César Sosa, Equipo del proyecto ESPAC.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


ACTIVIDADES: Movilización y traslado del personal del Proyecto ESPAC

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13-10-2025	23-10-2025	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	09:00	13:30	



TRANSPORTE UTILIZADO

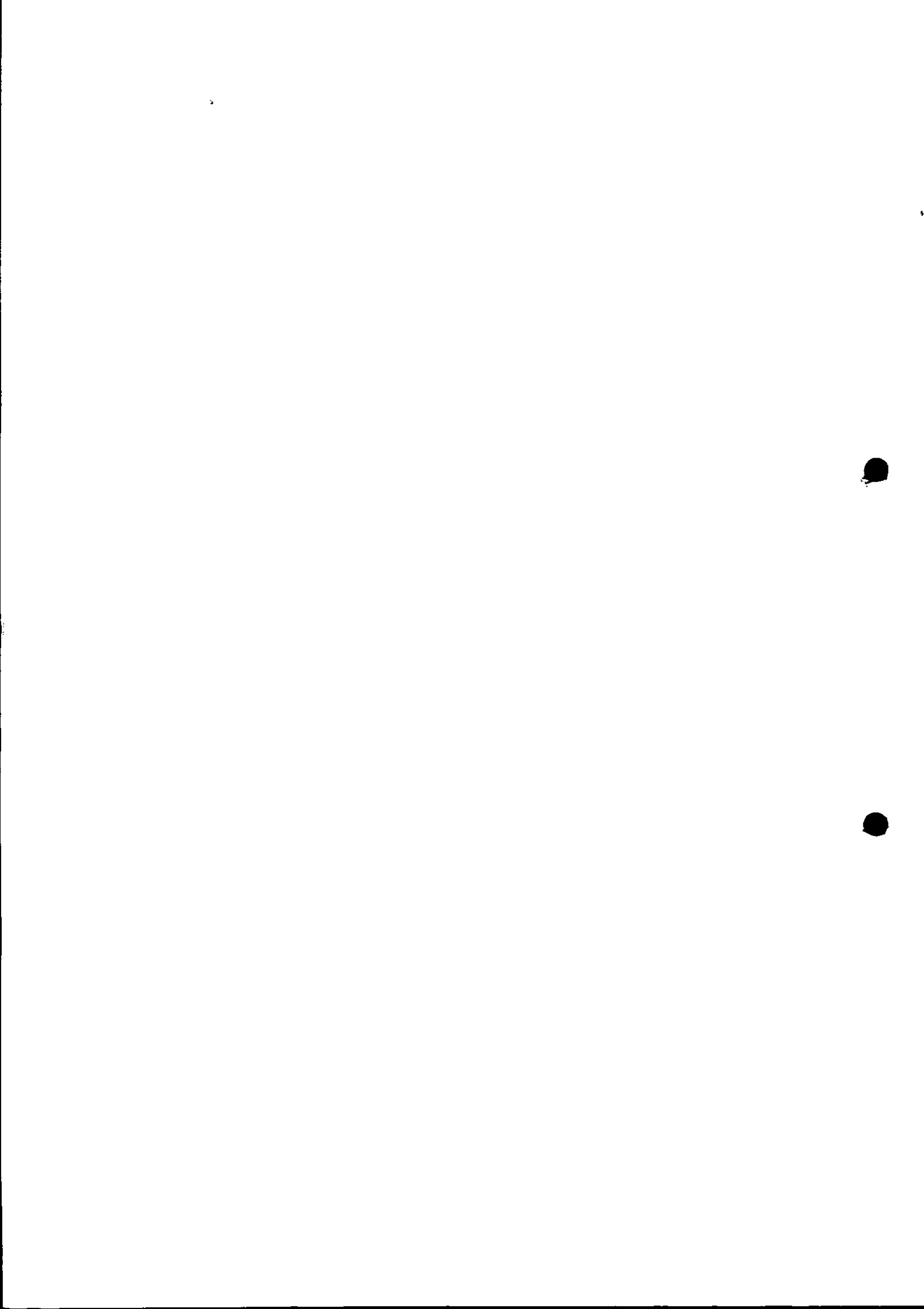
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	NOTA			
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-SAN GABRIEL	13-10-2025	09:00	13-10-2025	23:45
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	14-10-2025	07:30	14-10-2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-BOLIVAR-SAN GABRIEL	15-10-2025	07:00	15-10-2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	16-10-2025	07:30	16-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-BOLIVAR-SAN GABRIEL	17-10-2025	08:00	17-10-2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-BOLIVAR-SAN GABRIEL	18-10-2025	07:30	18-10-2025	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-BOLIVAR-SAN GABRIEL	19-10-2025	11:00	19-10-2025	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	20-10-2025	08:00	20-10-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	21-10-2025	07:30	21-10-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-BOLIVAR-SAN GABRIEL	22-10-2025	07:00	22-10-2025	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-QUITO	23-10-2025	08:00	23-10-2025	13:30

Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCÍAS Validar únicamente con FirmatC</small> NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCÍAS CONDUCTOR	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar únicamente con FirmatC</small> NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <small>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar únicamente con FirmatC</small> NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO
--	---



LUGAR Y FECHA : QUITO, 24 OCTUBRE DE 2025
NOMBRE DEL FUNCIONARIO CESAR SOSA
FECHA DE COMISIÓN DESDE 13-oct-25 HASTA 23-oct-25
DESTINO (CIUDAD) SAN GABRIEL-BOLIVAR-MONTUFAR-CARCHI
No DE SOLICITUD 493-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
13/10/2025	770	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	/
14/10/2025	336	ALIMENTACIÓN	\$ 5,75	/
14-10-2025	818	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	/
14/10/2025	820	ALIMENTACIÓN	\$ 7,50	/
14/10/2025	3366	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	/
15/10/2025	773	ALIMENTACIÓN	\$ 6,50	/
15/10/2025	772	ALIMENTACIÓN	\$ 5,00	/
15/10/2025	3368	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	/
16/10/2025	7556	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	/
16/10/2025	093	ALIMENTACIÓN	\$ 3,31	/
16/10/2025	34	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
17/10/2025	3382	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	/
17/10/2025	97	ALIMENTACIÓN	\$ 3,75	/
17/10/2025	775	ALIMENTACIÓN	\$ 12,75	/
18/10/2025	828	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	/
18/10/2025	779	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	/
19/10/2025	324	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	/
19/10/2025	144	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	/
19/10/2025	780	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	/
20/10/2025	3396	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	/
20/10/2025	1342	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	/
21/10/2025	3967	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
21/10/2025	148371	ALIMENTACIÓN	\$ 3,44	/
20/10/2025	1346	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	/
22/10/2025	3403	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	/
22/10/2025	032	HOSPEDAJE	\$ 350,06	/
22/10/2025	831	ALIMENTACIÓN	\$ 7,50	/
22/10/2025	782	ALIMENTACIÓN	\$ 6,75	/
22/10/2025	147	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	/
23/10/2025	3411	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	/
		TOTAL	\$ 585,31	

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

800,00	
240,00	
560,00	
585,31	
-0-	

825,31


REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
493-CGPE-DICA-2025	13-10-2025

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO CI: 1705927877	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
---	-----------------------------

Ciudad - Provincia del Servicio Institucional SAN PEDRO DE HUACA-ESPEJO-MIRA-MONTÚFAR-BOLÍVAR-TULCÁN - CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
--	--

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-10-2025	08h00	23-10-2025	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Cesar Sosa-Equipo Técnico ESPAC

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Movilización y traslado del personal técnico que trabajarán en el levantamiento de información 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	Vehículo Institucional	QUITO-CARCHI	13-10-2025	08H00	13-10-2025	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	14-10-2025	07H00	14-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	15-10-2025	07H00	15-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	16-10-2025	07H00	16-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	17-10-2025	07H00	17-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	18-10-2025	07H00	18-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	19-10-2025	07H00	19-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	20-10-2025	07H00	20-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	21-10-2025	07H00	21-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	22-10-2025	07H00	22-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-QUITO	23-10-2025	13H00	23-10-2025	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA


NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3372686000
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 <p>Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS Validar electrónicamente con FirmatC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmatC</p>
--	--

CÉSAR RODRIGO SOSA MENCIAS CHOFER	JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
--------------------------------------	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmatC</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>
--	---

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

1763

08 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

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, OCTUBRE 2025, CARCHI, TRASLADO DEL PERSONAL, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0904-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1140-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/10/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar únicamente con Firm@EC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con Firm@EC</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

