

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	8543 8543
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3239	
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	772.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										772.56
IVA										0.00
SUB - TOTAL										772.56
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										772.56

SON: SETECIENTOS SETENTA Y DOS DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2702 No Entrada: 17438

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unfd. Desc:	0000	031	010	2025	8543 8543
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICIÓN DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3239
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:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	 <p><small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small></p> <hr/> Funcionario Responsable	 <p><small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small></p> <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27-10-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
ALVARZ MONTUFAR VICTOR JAVIER
C.I.1704368578

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION:
MONTUFAR- ESPEJO-CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JAVIER ALVAREZ, 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	10:45	12:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

SALIDA

LLEGADA

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-SAN GABRIEL	13-10-2025	10:45	13-10-2025	23:45
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	14-10-2025	8:30	14-10-2025	21:50
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	15-10-2025	6:30	15-10-2025	21:20
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	16-10-2025	8:00	16-10-2025	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	17-10-2025	8:30	17-10-2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	18-10-2025	8:30	18-10-2025	19:20
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	19-10-2025	7:00	19-10-2025	20:40
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	20-10-2025	7:30	20-10-2025	20:15
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	21-10-2025	7:30	21-10-2025	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-SAN GABRIEL	22-10-2025	7:30	22-10-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN GABRIEL-EL ANGEL-QUITO	23-10-2025	6:00	23-10-2025	12:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR

VALIDAR ÚNICAMENTE CON FIRMA2C
NOMBRE: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR
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



Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO MACAS

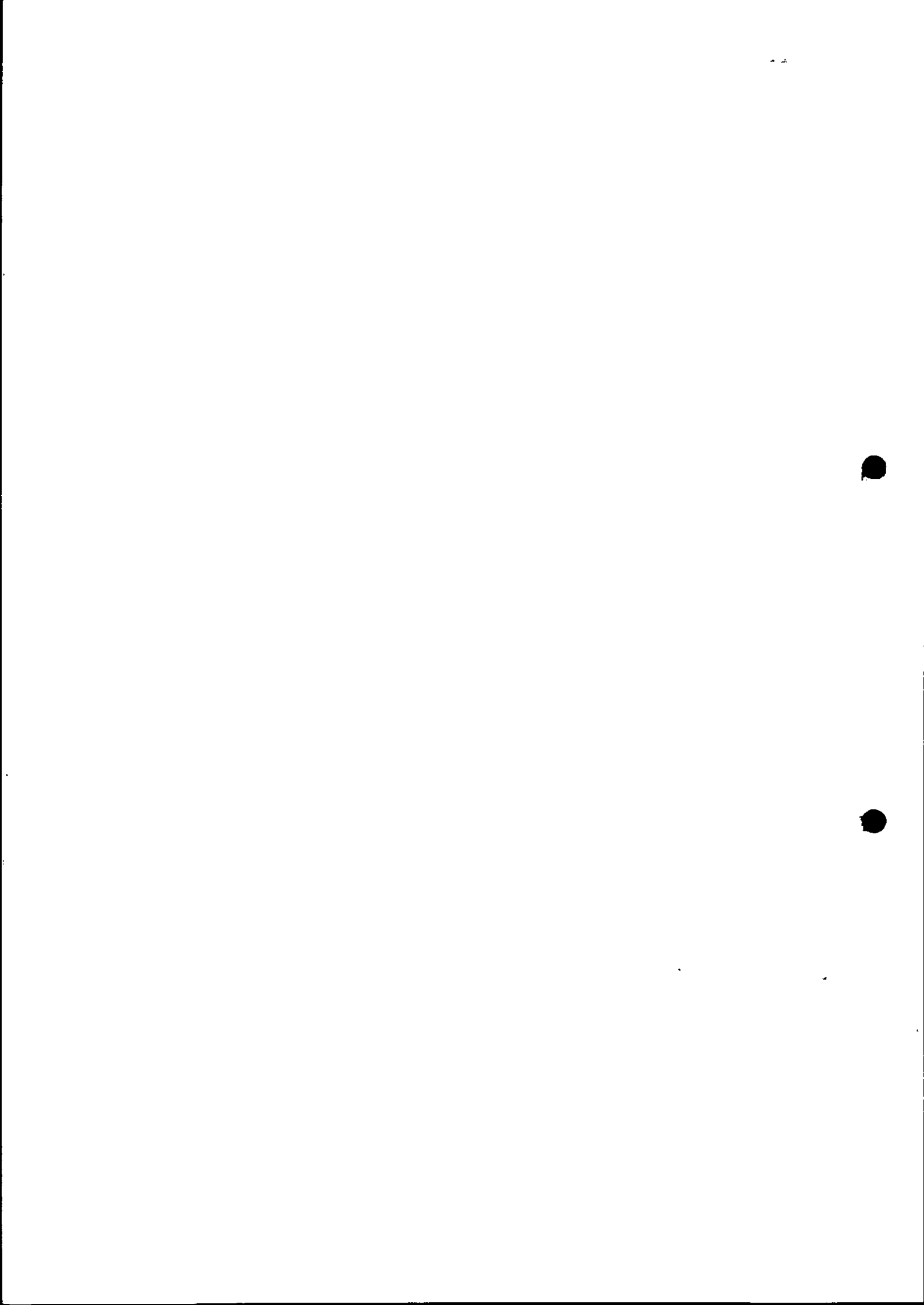
VALIDAR ÚNICAMENTE CON FIRMA2C
NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN DE CAMPO

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



Firmado electrónicamente por:
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ

VALIDAR ÚNICAMENTE CON FIRMA2C
NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



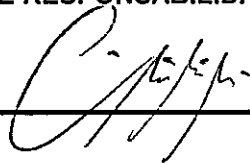
LUGAR Y FECHA : QUITO, 27 OCTUBRE DE 2025
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO JAVIER ALVAREZ
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 13-oct-25 HASTA 23-oct-25
 DESTINO (CIUDAD) SAN GABRIEL-EL ANGEL -CARCHI
 No DE SOLICITUD 494-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
13/10/2025	2308	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
14/10/2025	3373	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50 //	
14/10/2025	2093	ALIMENTACIÓN	\$ 7,50 //	
15/10/2025	3375	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00 //	
15/10/2025	716 /	ALIMENTACIÓN /	\$ 9,00 //	
14/10/2025	712 /	ALIMENTACIÓN /	\$ 9,00 //	
16/10/2025	3376	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50 //	
16/10/2025	3384	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
17/10/2025	3385	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
17/10/2025	3386	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
17/10/2025	2235	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00 /	
18/10/2025	3392	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50 /	
18/10/2025	2238	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
18/10/2025	776	ALIMENTACIÓN	\$ 7,50 /	
19/10/2025	2240	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50 /	
19/10/2025	2242	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00 /	
19/10/2025	2241	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00 /	
20/10/2025	3395	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50 /	
20/10/2025	322 -	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 x	Mal fecha anterior
21/10/2025	323	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00 x	Mal fecha anterior
21/10/2025	2243	ALIMENTACIÓN	\$ 4,00 /	
22/10/2025	252	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00 x	Mal fecha anterior
22/10/2025	3401	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00 /	
23/10/2025	5192	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00 /	
22/10/2025	31	HOSPEDAJE	\$ 350,00	
		TOTAL	\$ 558,50	

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	800
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	240
70% VALOR A JUSTIFICARSE	560
GASTOS JUSTIFICADOS	532,56
VALOR A DESCONTAR	27,44

772,56

JAVIER ALVAREZ
REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER CI: 1704368578	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN PEDRO DE HUACA-ESEJO-MIRA-MONTUFAR-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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-10-2025	08h00	23-10-2025	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Javier Álvarez-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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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: 5116071900
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
VICTOR JAVIER
ALVAREZ MONTUFAR
Validar electrónicamente con FirmatEC

ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER
CHOFER

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO
MACAS
Validar electrónicamente con FirmatEC

PINDO MACAS JUAN CARLOS
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y
OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
VICENTA SONIA
CASTILLO LOPEZ
Validar electrónicamente con FirmatEC

CASTILLO LOPEZ VICENTA SONIA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.



Pvarez

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1764

FECHA DE ELABORACIÓN

08 10 25

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, 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 FirmasEC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmasEC</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

