

**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	029 010 2025	8393	8393	
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3127	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2683 No Entrada: 17389

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con Firmac	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con Firmac
	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		029	010	2025	8393 8393
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3127	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 30/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmatC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmatC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

127-CGTPE-DECON- 2025

20-10-2025

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO

QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO  
C.I. 0201623071

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
AMBATO- TUNGURAHUA.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Fabián Quinatoa, equipo de trabajo ENESEM.

ACTIVIDADES: Traslado de personal, equipo de trabajo ENESEM. A la ciudad de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13-10-2025	17-10-2025	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	09:40	16:40	

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 - AMBATO	13-10-2025	09:40	13-10-2025	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- AMBATO	13-10-2025	14:30	13-10-2025	17:30
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- AMBATO	14-10-2025	07:00	14-10-2025	17:30
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- AMBATO	15-10-2025	07:00	15-10-2025	17:30
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- AMBATO	16-10-2025	07:00	16-10-2025	17:30
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- AMBATO	17-10-2025	07:00	17-10-2025	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	AMBATO- QUITO	17/10/2025	13:00	17/10/2025	16:40

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Firmado electrónicamente por:  
FABIAN VINICIO  
QUINATOA PEÑA  
Validar documento con Firmadoc

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.

QUINATOA PEÑA FABIAN  
VINICIO

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD SOLICITANTE

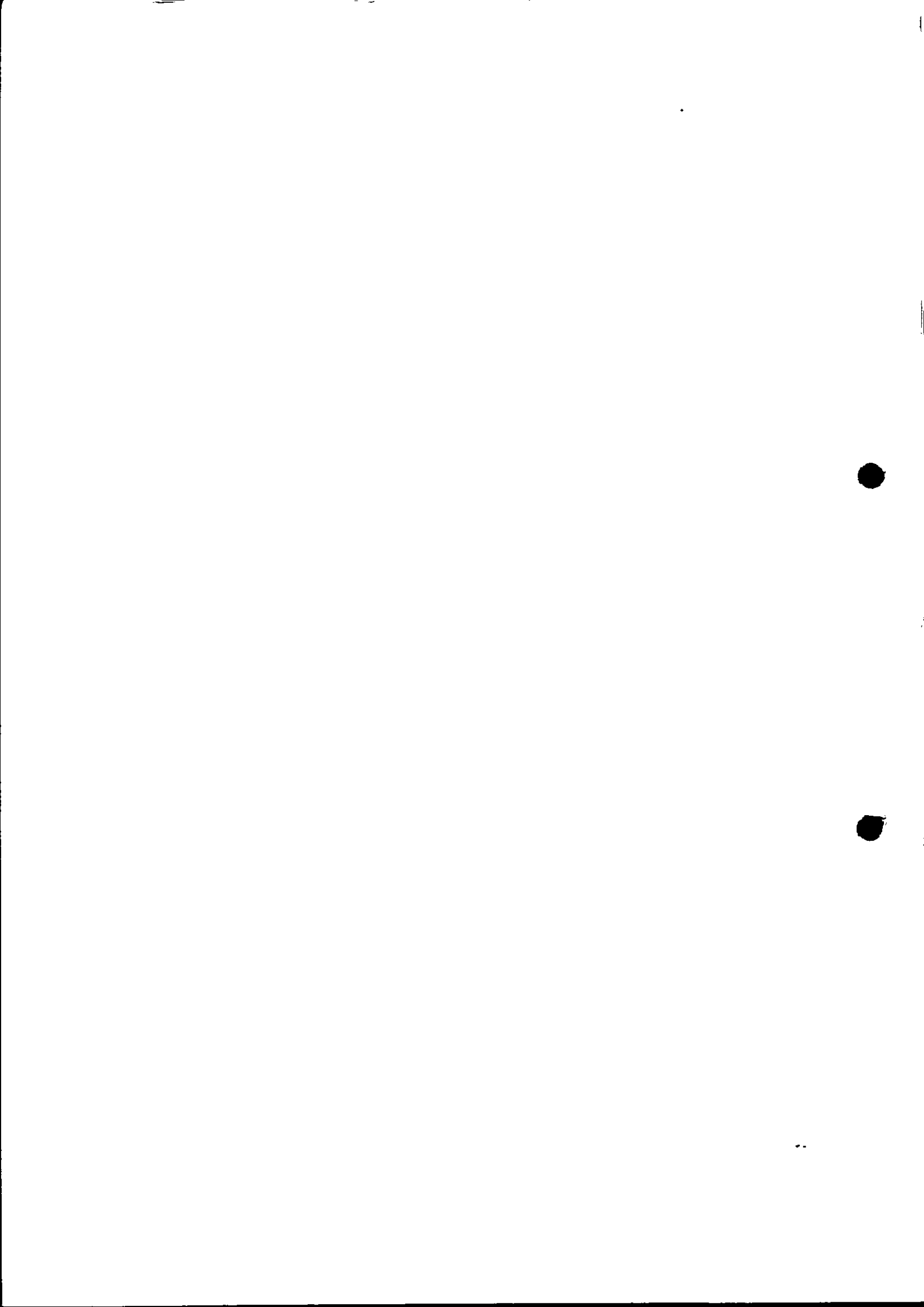
FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Firmado electrónicamente por:  
DIANA CAROLINA  
BARCO VELIZ  
Validar documento con Firmadoc

Firmado electrónicamente por:  
VICENTA SONIA  
CASTILLO LOPEZ  
Validar documento con Firmadoc

NOMBRE: DIANA BARCO  
DIRECTORA DE ESTADISTICAS ECONOMICAS

NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA









**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 127-CGTPE-DECON-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/10/2025
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO CI:0201623071	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
--	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 13-10-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 09H30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 17-10-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 17H00
--	------------------------------	---	-------------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA Y EQUIPO DE TRABAJO ENESEM

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**




TRASLADAR AL EQUIPO DE TRABAJO ENESEM.

**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	Transporte Institucional	Quito - Ambato	13-10-2025	09h30	13-10-2025	12h30
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	13-10-2025	12h30	13-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	14-10-2025	08h00	14-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	15-10-2025	08h00	15-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	16-10-2025	08h00	16-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	17-10-2025	08h00	17-10-2025	14h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Quito	17-10-2025	14h00	17-10-2025	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5487036800
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>FABIAN VINICIO  QUINATOA PEÑA</b>  Validar electrónicamente con Firmas@C</p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>DIANA CAROLINA  BARCO VELIZ</b>  Validar electrónicamente con Firmas@C</p>
<p><b>FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA</b>  CI: 0201623071</p>	<p><b>Diana Barco</b>  Directora de Estadísticas Económicas</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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:  <b>VICENTA SONIA  CASTILLO LOPEZ</b>  Validar electrónicamente con Firmas@C</p>	
<p><b>SONIA CASTILLO</b>  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	1756	07	10	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			
COM		OGA			

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, TRASLADO DE FUNCIONARIOS, PROYECTO INNOVA\_EC, MES DE OCTUBRE, TUNGURAHUA, AVAL INEC-INEC-2025-0905-M, SEGUN MEMORANDO REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DECON-2025-0725-M. MVRN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar Cuiacamoto con Firmat</small></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar Cuiacamoto con Firmat</small></p>
FECHA: 07/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

100

