

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|--|--|---|---|
| Institución: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 017 09 2025 | 6889 6889 |
| -- Tipo Documento Respaldo | | -- Clase Documento | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | |
| No. | | No. Expediente | |
| 6 | | 2743 | |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 1768038270001 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENOS | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55 | 00 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2513 No Entrada: 16842

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|--------------------------------------|--|---|
| APROBADO FECHA: 17/09/2025 | <p>Sylvia Johanna Martinez Vargas</p>  <p>Validar digitalmente con FirmaEC</p> <p>Funcionario Responsable</p> | <p>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p>  <p>Validar digitalmente con FirmaEC</p> <p>Director Financiero</p> |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------|---|--------------|
| Institución: | 064 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdc | |
| U. Ejecutora: | 9999 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | - | 017 | 09 | 2025 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2743 | |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | |
| 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: |
| APROBADO | Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar digitalmente con FirmaEC</small> |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA MARENAS MARTINEZ <small>Validar digitalmente con FirmaEC</small> |
| FECHA: 17/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-09-2025

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Cuastumal Pujota Mario Eduardo C.I. 1705118709 | PUESTO QUE OCUPA CHOFER |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Lago Agrio, Shushufindi - Sucumbíos | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Mario Cuastumal, Equipo proyecto Enighur. | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado del personal del proyecto ENIGHUR a la provincia de Sucumbíos.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mm-aaaa | 26/08/2025 | 30/08/2025 | 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 | 08:45 | 11:00 | |

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-----------------------|--|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,terrestre,otro) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Quito – Lago Agrio - Lago Agrio | 26/08/2025 | 08:45 | 26/08/2025 | 20:15 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Lago Agrio – Lago Agrio | 27/08/2025 | 07:30 | 27/08/2025 | 17:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Lago Agrio –Shushufindi- Lago Agrio | 28/08/2025 | 08:00 | 28/08/2025 | 16:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Lago Agrio – Lago Agrio | 29/08/2025 | 07:30 | 29/08/2025 | 14:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Lago Agrio – Quito | 30/08/2025 | 04:30 | 30/08/2025 | 11:00 |

OBSERVACIONES

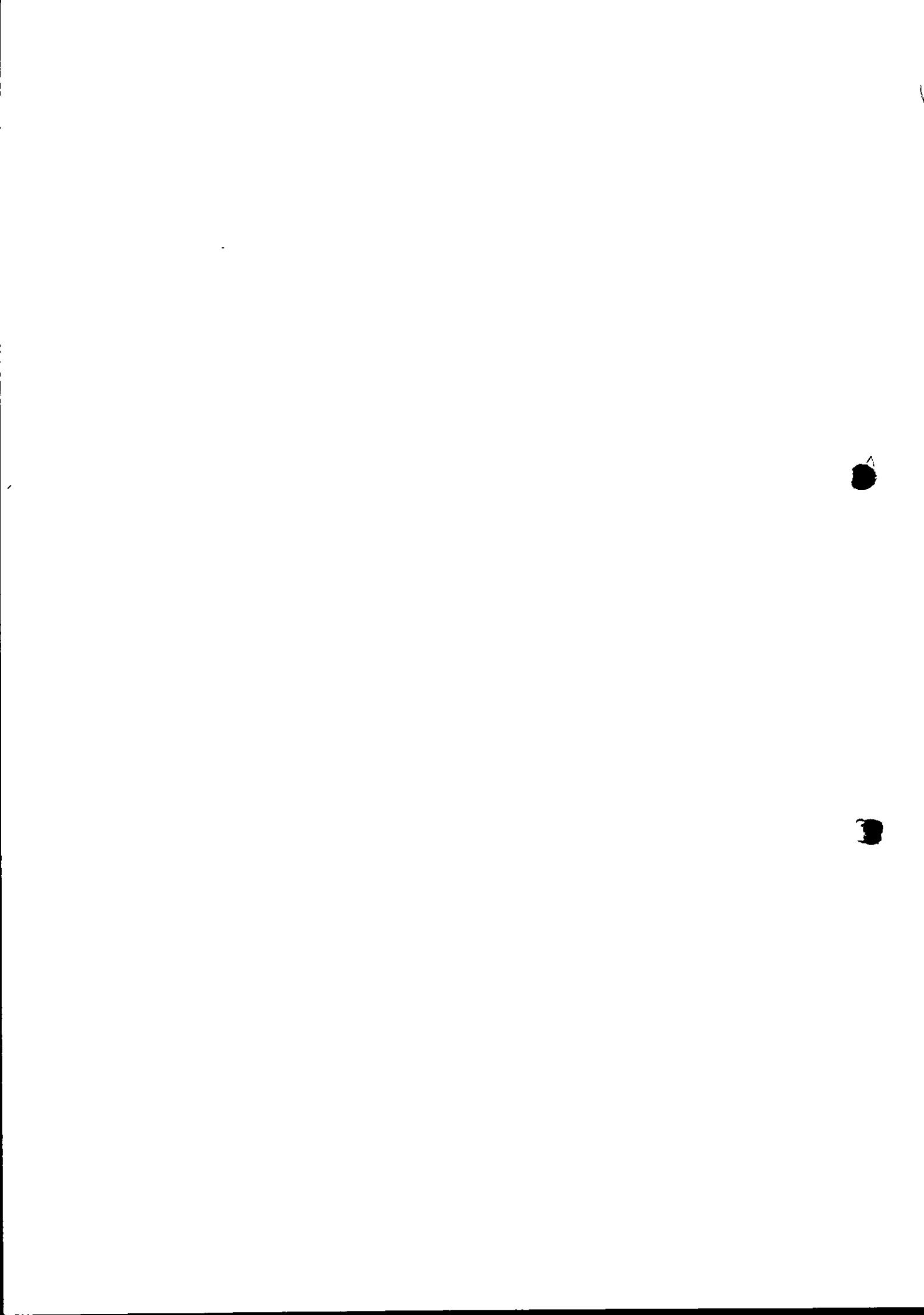
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.

| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | 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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| | |

NOMBRE: Pindo Macas Juan Carlos
Director de Cartografía Estadística y
Operaciones de Campo

NOMBRE: Castillo Lopez Vicepresidenta Sonia
Directora Administrativa





RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA :

QUITO, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA

FECHA DE COMISIÓN

DESDE 26/08/2025 ✓ 30/08/2025

DESTINO (CIUDAD)

LAGO AGRIÖ

No DE SOLICITUD

372-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

Autorizo al Área 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

ENTREC
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

ENTREGADO COMO A 320

— 15 —

१६. दृष्टि

224

230, 0

— 0 —

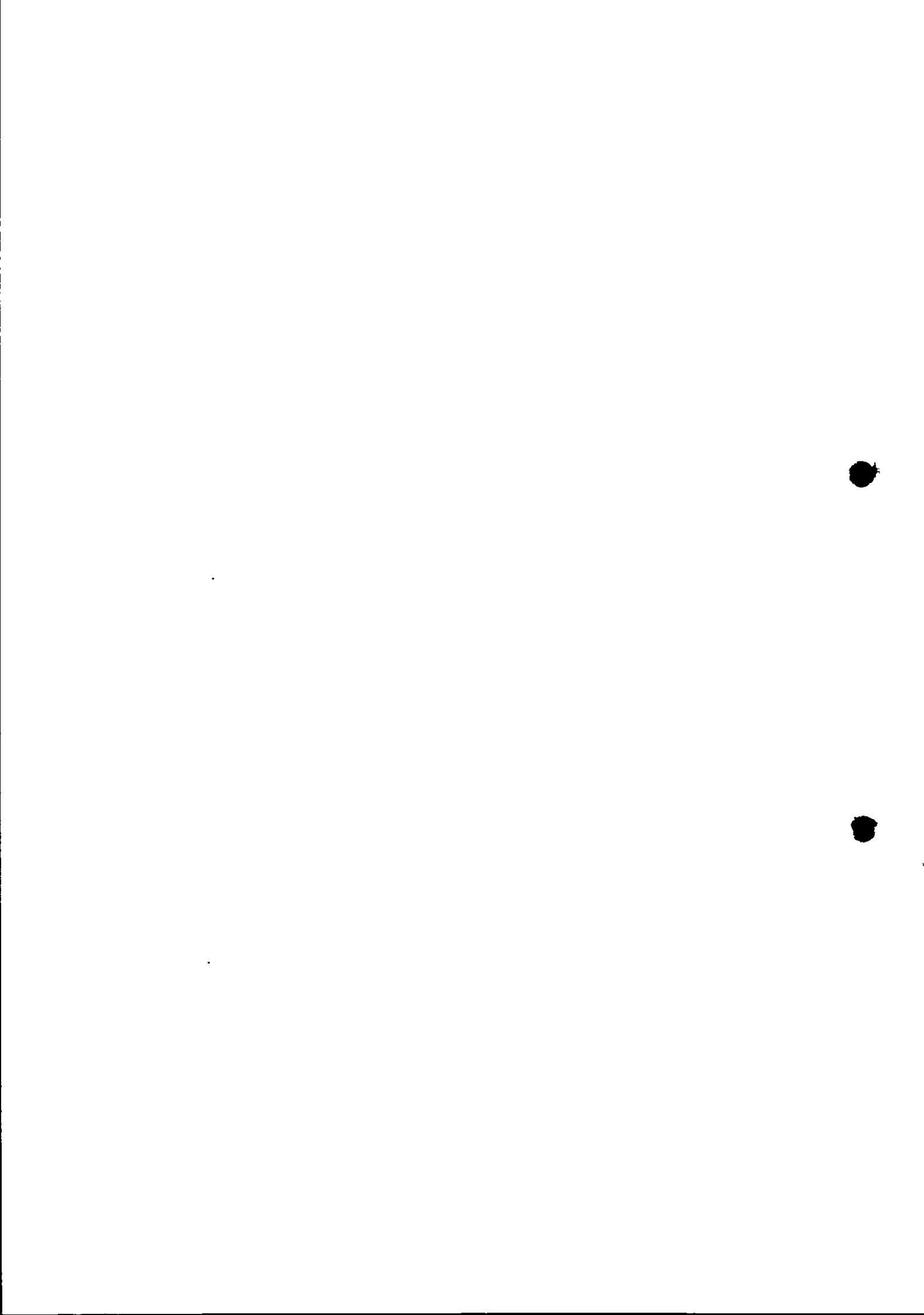
326,02

Dona Che
REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 372-CGTP-E-DICA-2025 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 28-08-2025 | | | | |
|--|------------------------------|---|--|------------|------------------|------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CI: 1705118709 | | PUESTO QUE OCUPA: CHOFER | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CÁSCALES-CUYABENO-GONZALO PIZARRO-LAGO AGRIOPUTUMAYO-SHUSHUFINDI-SUCUMBÍOS | | 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) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | | | |
| 26-08-2025 | 06:00 | 30-08-2025 | 18:00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARIO CUASTUMAL, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR | | | | | | |
| 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 - SUCUMBÍOS | 26-08-2025 | 06:00 | 26-08-2025 | 10:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | SUCUMBÍOS - SUCUMBÍOS | 27-08-2025 | 08:00 | 27-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | SUCUMBÍOS - SUCUMBÍOS | 28-08-2025 | 08:00 | 28-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | SUCUMBÍOS - SUCUMBÍOS | 29-08-2025 | 08:00 | 29-08-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | SUCUMBÍOS - QUITO | 30-08-2025 | 11:00 | 30-08-2025 | 18:00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3074205200 | | 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: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA Validar únicamente con FirmaEC</p> | | |  <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar únicamente con FirmaEC</p> | | | |
| CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO | | | JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA 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"> • 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 únicamente con FirmaEC</p> | | | <p>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p> | | | |



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institución: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 1308 | 28 | 07 | 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 | DESCRIPCIÓN | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 55 | 00 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, PROYECTO ENIGHUR, SUCUMBÍOS, MES DE AGO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0666-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0746-M, WMLN.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|--------------------------------------|---|---|
| APROBADO FECHA: 28/07/2025 |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar únicamente con FirmaBC</small> |  Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar únicamente con FirmaBC</small> |

