

## 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		025	09	2025	7296 6876
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00262-004	2732
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715404560 CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
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:** CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS, PAGO POR VIÁTICOS A LA PROVINCIA DE CARCHI, DEL 02 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2025, PROYECTO ENIGHUR, MOVILIZACION DE PERSONAL, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 392-CGTPE-DICA-2025, SEGÚN MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1007-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-4154-M, DMCR

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/09/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar únicamente con FirmaEC _____ 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		025 09 2025	7296	6876	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00262-004	
					No. Expediente	
					2732	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715404560	CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 392-CGTPE-DICA- 2025 ✓		<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 09-09-2025 ✓	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS ✓ C.I. 1715404560		<b>PUESTO</b> Chofer ✓	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> SAN GABRIEL - CARCHI ✓		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR ✓	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> Marlon Castillo, Equipo Técnico ENIGHUR.			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>ACTIVIDADES: TRASLADO DEL PERSONAL DEL PROYECTO ENIGHUR A LA PROVINCIA DE CARCHI.</b> ✓			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mm-aaaa	02-09-2025	06-09-2025	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	09:30	13:00	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	QUITO-SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	02/09/2025 09:30 02/09/2025 17:00
Terrestre	Vehículo INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	03/09/2025 07:30 03/09/2025 17:35
Terrestre	Vehículo INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	04/09/2025 07:45 04/09/2025 17:30
Terrestre	Vehículo INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL	05/09/2025 08:00 05/09/2025 18:00
Terrestre	Vehículo INEC	SAN GABRIEL-SAN GABRIEL-QUITO	06/09/2025 07:00 06/09/2025 13:00
<b>OBSERVACIONES</b>			
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Hoja de Ruta y facturas de alimentación No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios por que se laboró en campo			
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validar electrónicamente con FirmasEC		<b>NOTA</b> 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.	
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>			
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasEC		<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasEC	
<b>NOMBRE:</b> JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		<b>NOMBRE:</b> VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	





## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito 08/09/2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Castillo Flores  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02-09-2025 HASTA: 06-09-2025  
 DESTINO (CIUDAD): SAN GABRIEL  
 Nº DE SOLICITUD: 392-CGTPE-DICA-2025

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
✓ 03/09/2025	511	ALIMENTACIÓN	9,00	
✓ 04/09/2025	859	ALIMENTACIÓN	9,00	
✓ 04/09/2025	512	ALIMENTACIÓN	9,00	
✓ 05/09/2025	514	ALIMENTACIÓN	9,00	
✓ 05/09/2025	858	ALIMENTACIÓN	14,00	
✓ 06/09/2025	8200	ALIMENTACIÓN	10,00	
✓ 03/09/2025	857	ALIMENTACIÓN	9,00	
✓ 02/09/2025	7015	ALIMENTACIÓN	6,30	
✓ 02/09/2025	849687	ALIMENTACIÓN	16,05	
✓ 05/09/2025	242642	ALIMENTACIÓN	8,30	
05/09/2025	26	HOSPEDAJE	138,00	
TOTAL:			237,65	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el Inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

  
 FIRMA DEL SERVIDOR

## PARA USO PROCESO FINANCIERO:






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

320,00  
 96,00  
 224,00  
 237,65  
 320,00

333,65

REVISADO POR



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censo				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 392-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 01-09-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLIVAR, ESPEJO, MIRA, MONTUFAR, SAN PEDRO DE HUACA, TULCAN - CARCHI		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)			
02-09-2025	07:00	06-09-2025	18:00			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> MARLON CASTILLO, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - CARCHI	02-09-2025	07:00	02-09-2025	11:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	03-09-2025	08:00	03-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	04-09-2025	08:00	04-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - CARCHI	05-09-2025	08:00	05-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	CARCHI - QUITO	06-09-2025	08:00	06-09-2025	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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				
 Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES Validar electrónicamente con FirmadEC		 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmadEC				
MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES		JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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. <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> 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.				
 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmadEC						
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						



# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1495

FECHA DE ELABORACIÓN

29 08 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	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 VIÁTICOS AL INTERIOR A CARCHI MES SEPTIEMBRE PROY. ENIGHUR. CONFORME MEMO INEC-INEC-2025-0805-M, INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M Y INEC-CGAF-2025-1589-M. PECT.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
29/08/2025



Firmado electrónicamente por:  
PAULINA ELIZABETH  
CAJAMARCA TASIGUANO  
Validar documento con FirmasAC

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:  
GLORIA AVELINA  
LARENAS MARTINEZ  
Validar documento con FirmasAC

Director Financiero

