

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 | 030 09 2025 | 7442 | 7442 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2863 |
| 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 | 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: 2589 No Entrada: 17111

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|---|
| APROBADO | <p>VALIDADO ELECTRÓNICAMENTE POR: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>VALIDAR ÚNICAMENTE CON FIRMACC</p> | <p>VALIDADO ELECTRÓNICAMENTE POR: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>VALIDAR ÚNICAMENTE CON FIRMACC</p> |
| FECHA: 30/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

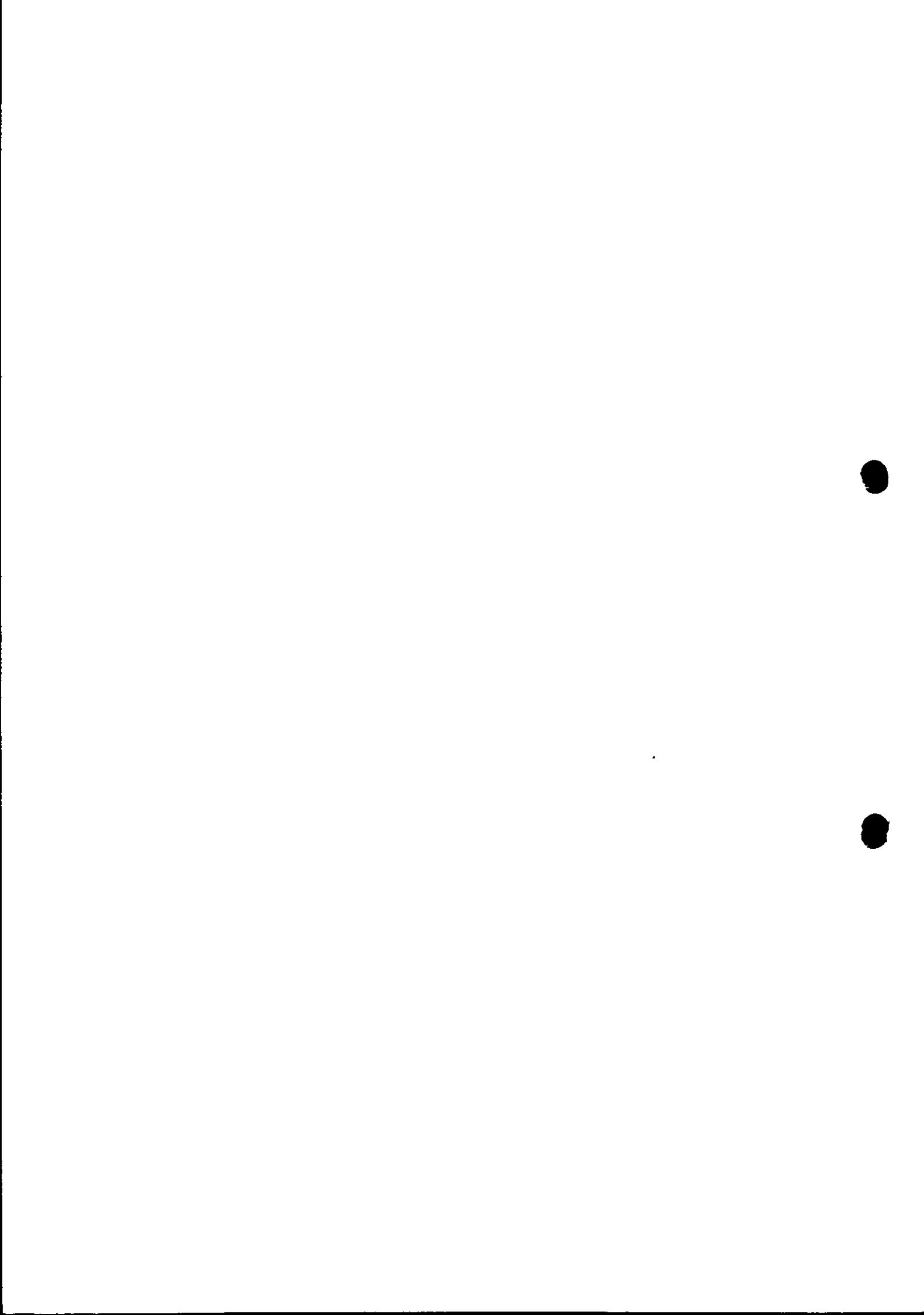
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|----------------|--|---|---------------------------|--------------|
| 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 | | 030 | 09 | 2025 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 5 | 2863 | |
| 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: |
| APROBADO |  FECHA: 30/09/2025 |  Funcionario Responsable |
| | | Director Financiero |

| | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|--|-------------------|-------------------------|-------------------|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC | | | | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 424-CGTPE-DICA-2025 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-09-2025 | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO C.I. 1705118709 | | PUESTO CHOFER | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ATACAMES, ESMERALDAS-ESMERALDAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MARIO CUASTUMAL, Equipo Técnico ENIGHUR. | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| ACTIVIDADE: Movilización y traslado del personal del Proyecto ENIGHUR. | | | | | | |
| ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa | SALIDA 16-09-2025 | LLEGADA 20-09-2025 | NOTA 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 08:30 | 15:00 | | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | LLEGADA | | |
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small> | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo del INEC | QUITO-ESMERALDAS-ATACAMES | 16-09-2025 | 08:30 | 16-09-2025 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES | 17-09-2025 | 08:00 | 17-09-2025 | 19:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | ATACAMES- ESMERALDAS-ATACAMES | 18-09-2025 | 07:00 | 18-09-2025 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | ATACAMES-ESMERALDAS-ATACAMES | 19-09-2025 | 07:00 | 19-09-2025 | 15:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | ATACAMES-QUITO | 20-09-2025 | 07:30 | 20-09-2025 | 15:00 |
| Observaciones | | | | | | |
| Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo. | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA Validar digitalmente con FirmaBC</small> NOMBRE: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO | | | 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  <small>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar digitalmente con FirmaBC</small> NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA Y ESTADISTICA Y OPERACIONES 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 digitalmente con FirmaBC</small> NOMBRE: SONIA VICENTA CASTILLO DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | |



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

LUGAR Y FECHA: Quito 22/09/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO EDUARDO CUATUMAL PUJOTA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/09/2025 HASTA: 20/09/2025
DESTINO (CIUDAD): ATACAMES-ESMERALDAS
Nº DE SOLICITUD: 424-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.



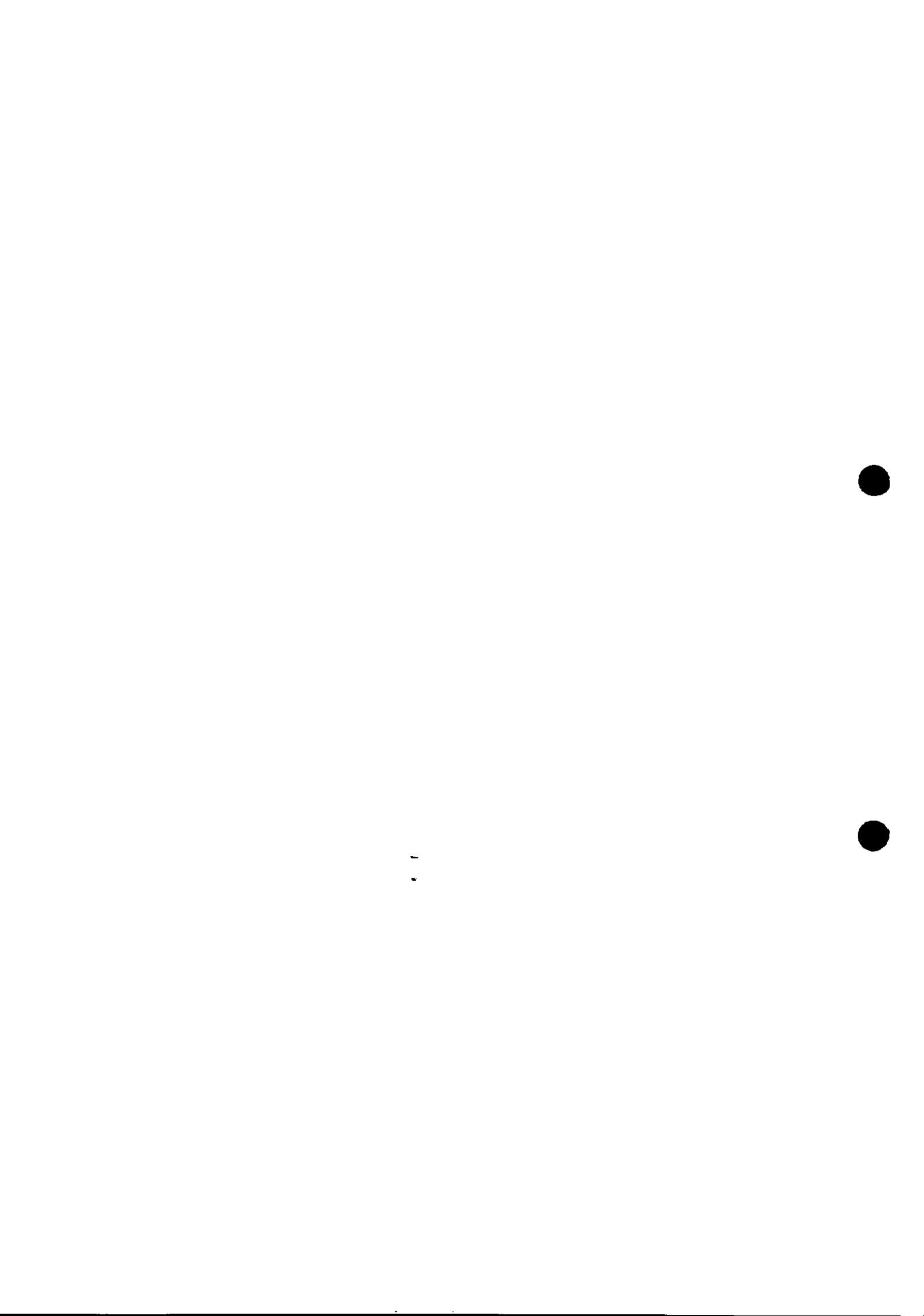
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

$$\begin{array}{r}
 390 \\
 \underline{-} \\
 96 \\
 \underline{-} \\
 224 \\
 \underline{-} \\
 236.57 \\
 \underline{-} \\
 \end{array}
 \quad \rightarrow 352.57$$

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | | | |
|---|------------|---|---------------|---|------------|---|-------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 424-CGTPE-DICA-2025 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 11-09-2025 | | | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CI: 1705118709 | | PUESTO QUE OCUPA: CHOFER | | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RÍO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO. SAN LORENZO - ESMERALDAS | | 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) | 16-09-2025 | HORA SALIDA (hh:mm) | 08:00 | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | 20-09-2025 | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | 18:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA, 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 - ESMERALDAS | 16-09-2025 | 08:00 | 16-09-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS-ESMERALDAS | 17-09-2025 | 08:00 | 17-09-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS-ESMERALDAS | 18-09-2025 | 08:00 | 18-09-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS-ESMERALDAS | 19-09-2025 | 08:00 | 19-09-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | ESMERALDAS - QUITO | 20-09-2025 | 12:00 | 20-09-2025 | 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

Firmado electrónicamente por:
MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA
Validar Electrónicamente con FirmaBC



FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINO MACAS
Validar Electrónicamente con FirmaBC



MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA

JUAN CARLOS PINO MACAS
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por:
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ
Validar Electrónicamente con FirmaBC

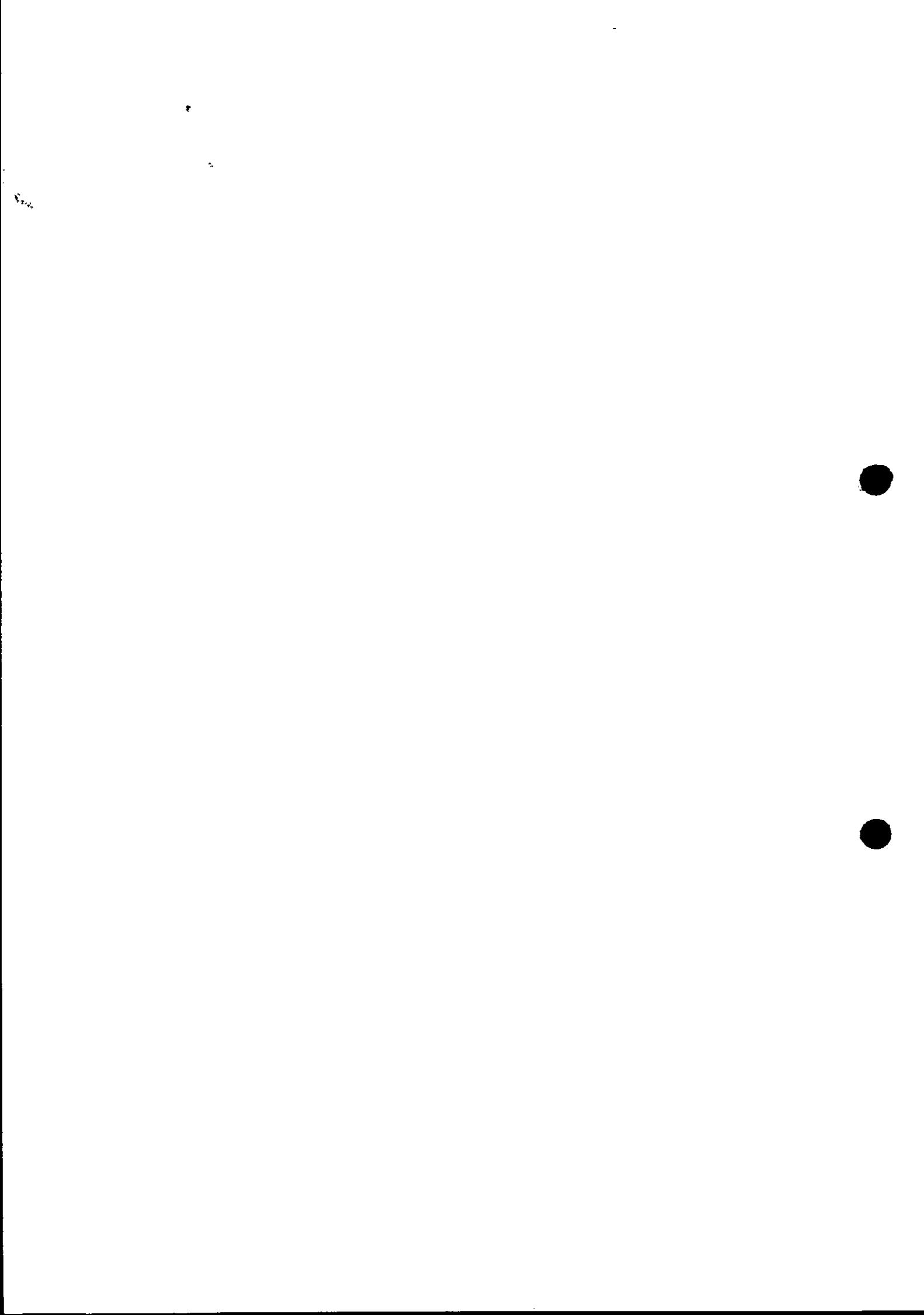


VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 presuntaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán subsistentes
- 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.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | | 1580 | 09 | 09 | 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 | 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:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES SEP 2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar documento con FIRMAC</small> |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar documento con FIRMAC</small> |
| FECHA: 09/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

