

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	027	04	2026	2489 2489
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	969

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	035	001	730303	1701	202	8888	8888	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: 2236 No Entrada: 18473

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/04/2026	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ
	_____ 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		027	04	2026	2489
						2489
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	969		
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: 28/04/2026	 <p> <small>Validar únicamente en FIRMAR. Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS </p>	 <p> <small>Validar únicamente en FIRMAR. Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ </p>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 079-CGTP-E-DICA-2026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21-ABRIL-2026
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO C.I. 1709724627	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN-CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
3SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Luis Fernando Vásquez Guerrero, David Balseca	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar al funcionario del proyecto INPP a las ciudades mencionadas.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13/04/2026	17/04/2026	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	12:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	13/04/2026	08:45	13/04/2026	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN- MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	14/04/2026	08:00	14/04/2026	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN- MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	15/04/2026	04:00	15/04/2026	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-TULCAN	16/04/2026	08:00	16/04/2026	17:20
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN- MONTUFAR-BOLIVAR-QUITO	17/04/2026	04:00	17/04/2026	12:00

OBSERVACIONES

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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Validar Únicamente en Firma@C. Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Luis Fernando Vásquez Guerrero</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACION

<p style="text-align: center;">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Validar Únicamente en Firma@C. Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">NOMBRE: Juan Carlos Pindo Macas DIRECTOR DE CARTOGRAFIA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Validar Únicamente en Firma@C. Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">NOMBRE: Vicenta Sonia Castillo López DIRECTOR ADMINISTRATIVA</p>
---	--



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20/04/2026
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Vásquez Guerrero
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13/04/2026 HASTA: 17/04/2026
 DESTINO (CIUDAD): MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN-CARCHI
 Nº DE SOLICITUD: 079 -CGTPE-DICA-2026

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/04/2026	2469	ALIMENTACIÓN	9,00	
13/04/2026	85317	ALIMENTACIÓN	4,70	menos 1,21 = 3,49
14/04/2026	2333	ALIMENTACIÓN	8,00	
14/04/2026	2331	ALIMENTACIÓN	9,00	
15/04/2026	384	ALIMENTACIÓN	4,50	
15/04/2026	213	ALIMENTACIÓN	9,00	
15/04/2026	1948	ALIMENTACIÓN	16,24	
16/04/2026	1951	ALIMENTACIÓN	14,25	
16/04/2026	2362	ALIMENTACIÓN	5,00	
16/04/2026	389	ALIMENTACIÓN	4,50	
16/04/2026	2	ALIMENTACIÓN	3,5	
17/04/2026	5420	ALIMENTACIÓN	6,00	
17/04/2026	17	ALIMENTACIÓN	7,50	
16/04/2026	386	HOSPEDAJE	140,00	
		TOTAL:	\$ 241,19	239,98

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento Del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	320,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	96,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	239,98
VALOR A DESCONTAR	0,00

Karen V.
REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 079-CGTPE-DICA-2026		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 01-04-2026	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO CI: 1709724627		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: (TULCAN-MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR) 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)
13-04-2026	06:00	17-04-2026	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LUIS FERNANDO VÁSQUEZ GUERRERO, BALSECA BRACERO JONATHAN DAVID

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto INPP

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-MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	13-04-2026	06:00	13-04-2026	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	TULCAN- MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	14-04-2026	08:00	14-04-2026	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	TULCAN- MIRA-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-BOLIVAR-TULCAN	15-04-2026	08:00	15-04-2026	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	TULCAN-ESPEJO-SAN PEDRO DE HUACA-MONTUFAR-TULCAN	16-04-2026	08:00	16-04-2026	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	TULCAN- MONTUFAR-BOLIVAR-QUITO	17-04-2026	08:00	17-04-2026	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5810060400	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:
**LUIS FERNANDO
VASQUEZ GUERRERO**
Validar únicamente con FirmasC



Firmado electrónicamente por:
**JUAN CARLOS PINDO
MACAS**
Validar únicamente con FirmasC

LUIS FERNANDO VÁSQUEZ GUERRERO

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 únicamente con FirmasC

VICENTA SONIA CASTILLO LÓPEZ
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 caso 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	574	16 03 26
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	035	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$320.00
									TOTAL	

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA, PARA VIATIOS AL INTERIOR, PARA MOVILIZAR AL PERSONAL ACTIV. EN CAMPO, MODERNIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN DE ESTADÍSTICAS ECONÓMICAS OFICIALES DEL ECUADOR: INPP ABRIL, CARCHI, AVAL INEC-INEC-2026-0162-M AUTORIZACION INEC-CGAF-2026-0346-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2026-0203-M. DARP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>
FECHA: 16/03/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

