

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	031	03	2026
				1876 1827
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		734
		INEC-CGTPE-DIES-0304-M		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705927877 SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO VIÁTICOS AL INTERIOR, PARA TRASLADO FUNCIONARIOS, ENEMDU, SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, DEL 16 AL 19 MARZO 2026, SOL E INF DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 061-CGTPE-DIES-GEPH-2026, MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2026-0374-M E INEC-CGAF-DIFI-2026-1206-M, LKLA

DATOS APROBACION






ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>
FECHA: 31/03/2026	_____ 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	031	03	2026	1876	1827
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DIES-0304-M		734
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705927877 SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/03/2026	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar Únicamente con Firma@C	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con Firma@C
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO ECUATORIANO DE ESTADÍSTICA Y CENSO</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 061-CGTPE-DIES-GEPH-2026			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-03-2026			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: SANTO DOMINGO, LA CONCORDIA / SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIO Y PARQUE AUTOMOTOR			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: César Sosa, Christian Caiza						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADE: Movilización y traslado del funcionario para la realización de la Supervisión Nacional – ENEMDU MARZO 2026						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		16-03-2026	19-03-2026		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	16:00			
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 del INEC	QUITO SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	16-03-2026	08:45	16-03-2026	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	17-03-2026	07:45	17-03-2026	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-LA CONCORDIA-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	18-03-2026	07:30	18-03-2026	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-QUITO	19-03-2026	07:30	19-03-2026	16:00
Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			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.			
NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCIAS CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			 <small>Firmado electrónicamente por:</small> VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRE: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO			



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 23 DE MARZO DE 2026

NOMBRE DEL FUNCIONARIO CESAR SOSA

FECHA DE COMISIÓN DESDE 16-mar-26 HASTA 19-mar-26

DESTINO (CIUDAD) SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

No DE SOLICITUD 061-CGTPE-DIES-GEPH-2026

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
16/3/2026	195	ALIMENTACIÓN	\$ 7,50	
16/3/2026	3368	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
17/3/2026	65450	ALIMENTACIÓN	\$ 1,75	
17/3/2026	65448	ALIMENTACIÓN	\$ 4,60	
17/3/2026	5317	ALIMENTACIÓN	\$ 4,35	
17/3/2026	65477	ALIMENTACIÓN	\$ 5,75	
17/3/2026	7846	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
18/3/2026	7849	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
18/3/2026	162288	ALIMENTACIÓN	\$ 0,90	
18/3/2026	61644	ALIMENTACIÓN	\$ 1,15	
18/3/2026	1598	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
18/3/2026	380	HOSPEDAJE	\$ 105,00	
18/3/2026	5402	ALIMENTACIÓN	\$ 5,99	
19/3/2026	13817	ALIMENTACIÓN	\$ 6,50	
TOTAL			\$ 175,49	

Autorizo al Area 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

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168
GASTOS JUSTIFICADOS	175,49
VALOR A DESCONTAR	-

REVISADO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	553	12	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	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES






DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR, SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, PARA TRASLDAR AL PERSONAL A LA SUPERVISIÓN, LEVANTAMIENTO Y PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN DE LA ENCUESTA ENEMDU, MARZO 2026, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2026-0190-M REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2026-0304-M, WMLN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> <p>Validar electrónicamente con FirmadC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmadC</p>
FECHA: 12/03/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INstituto Nacional de Estadística y Censos</small>				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
061-CGTPE-DIES -GEPH - 2026			11/03/2026			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO C.I. 1705927877			CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Santo Domingo, La Concordia / Santo Domingo De Los Tsáchilas			DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
16/03/2026	06H00	19/03/2026	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> • CESAR SOSA • CHRISTIAN CAIZA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
1. Trasladar a los funcionarios para la realización de la Supervisión Nacional - ENEMDU MARZO 2026						
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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	16/03/2026	06H00	16/03/2026	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	16/03/2026	10H00	16/03/2026	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	17/03/2026	08H00	17/03/2026	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	18/03/2026	08H00	18/03/2026	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	19/03/2026	08H00	19/03/2026	16H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - QUITO	19/03/2026	16H00	19/03/2026	20H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3372686000		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS <small>Validar electrónicamente con FirmAC</small>			 Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA <small>Validar electrónicamente con FirmAC</small>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sosa Mencias Cesar Rodrigo Conductor			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Roxana Piedad Villalva Jara Directora de Estadísticas Sociodemográficas			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <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 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 <small>Validar electrónicamente con FirmAC</small>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Vicenta Sonia Castillo López Directora Administrativa						

20

