

## 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	07	012	2024	8118 8118
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3147

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>800.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>800.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2532 No Entrada: 15360

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/12/2024	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

**REGISTRO COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	07 012 2024	8118	8118	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3147	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 09/12/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>277-CGTPE -DICA-2024</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>02-12-2024</b>				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b> C.I.1708800063		PUESTO <b>Chofer</b>				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>ELOY ALFARO-ESMERALDAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Gestión de Administración de Servicios del Parque Automotor</b>				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Edwin Patricio Guamba Patiño, Equipo Técnico ESPAC</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mobilización y traslado del personal técnico que trabajarán en el levantamiento de información del proyecto ESPAC.</li> </ul>						
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		<b>SALIDA</b> 18-11-2024 04:00				
<b>LLEGADA</b> 28-11-2024 17:00		<b>NOTA</b> 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.				
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 – Las Peñas	18-11-2024	04:00	18-11-2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	19-11-2024	07:00	19-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	20-11-2024	07:00	20-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	21-11-2024	07:00	21-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas – Río Verde – Las Peñas	22-11-2024	07:00	22-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	23-11-2024	07:00	23-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	24-11-2024	07:00	24-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	25-11-2024	07:00	25-11-2024	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	26-11-2024	07:00	26-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	27-11-2024	07:00	27-11-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas– Las Peñas	28-11-2024	08:00	28-11-2024	10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Quito	28-11-2024	10:00	28-11-2024	17:00
Adjunto: Orden de Mobilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. Se presenta hoja de comisión.				<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.		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>NOTA</b>			
 Firmado electrónicamente por <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</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.			
<b>EDWIN PATRICIO GUAMBA P. CHOFER</b>						
FIRMAS DE APROBACION						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				
 Firmado electrónicamente por <b>DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</b>		 Firmado electrónicamente por <b>NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO</b>				
<b>RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>		<b>RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>				



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de diciembre del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patifio

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/11/2024 HASTA: 28/11/2024

DESTINO (CIUDAD): SAN LORENZO-RIO VERDE-ELOY ALFARO-ATACAMES-MUISME-ESMERALDAS

Nº DE SOLICITUD: 277-CGTPE -DICA-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

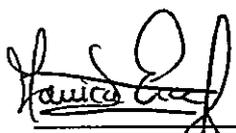
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/11/2024	763	ALIMENTACIÓN	9.00	
18/11/2024	1036	ALIMENTACIÓN	18.40	
18/11/2024	1038	ALIMENTACIÓN	11.99	
19/11/2024	1041	ALIMENTACIÓN	17.82	
20/11/2024	1043	ALIMENTACIÓN	12.08	
19/11/2024	1044	ALIMENTACIÓN	12.65	
20/11/2024	1045	ALIMENTACIÓN	12.65	
20/11/2024	1048	ALIMENTACIÓN	11.50	
21/11/2024	1055	ALIMENTACIÓN	13.22	
21/11/2024	1056	ALIMENTACIÓN	13.80	
21/11/2024	1057	ALIMENTACIÓN	19.03	
22/11/2024	556	ALIMENTACIÓN	11.00	
22/11/2024	1063	ALIMENTACIÓN	18.11	
23/11/2024	185	ALIMENTACIÓN	10.00	
23/11/2024	1065	ALIMENTACIÓN	13.80	
25/11/2024	1070	ALIMENTACIÓN	13.80	
25/11/2024	1071	ALIMENTACIÓN	15.52	
26/11/2024	1072	ALIMENTACIÓN	13.80	
26/11/2024	1073	ALIMENTACIÓN	13.80	
26/11/2024	1074	ALIMENTACIÓN	13.80	
27/11/2024	1087	ALIMENTACIÓN	12.65	
27/11/2024	1088	ALIMENTACIÓN	14.95	
28/11/2024	530	ALIMENTACIÓN	9.00	
28/11/2024	224	HOSPEDAJE	300	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$612.37</b>	

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	<u>800</u>	} 857,37
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>240</u>	
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>560</u>	
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>612,37</u>	

  
REVISADO POR

VALOR A DESCONTAR \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
277-CGTPE-DICA-2024	11-11-2024

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO, RIO VERDE, ELOY ALFARO, ATACAMES, MUISNE-ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-11-2024	06h00	28-11-2024	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Edwin Guamba-Equipo Técnico ESPAC

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Movilización y traslado del personal técnico que trabajarán en el levantamiento de información del proyecto ESPAC.

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-ESMERALDAS	18-11-2024	06H00	18-11-2024	18H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	19-11-2024	07H00	19-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	20-11-2024	07H00	20-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	21-11-2024	07H00	21-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	22-11-2024	07H00	22-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	23-11-2024	07H00	23-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	24-11-2024	07H00	24-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	25-11-2024	07H00	25-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	26-11-2024	07H00	26-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	27-11-2024	07H00	27-11-2024	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-QUITO	28-11-2024	15H00	28-11-2024	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5540659100
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado digitalmente por EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO



Firmado digitalmente por DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA

GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO  
CHOFER

RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado digitalmente por NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO

RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL  
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 insubstantes
- 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	1222	30	10	24
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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$800.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE ESMERALDAS, ENCUESTA ESPAC, MES DE NOVIEMBRE, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0914-M Y MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2024-0765-M, WMLN.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/10/2024	Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH</b> CAJAMARCA TASIGUAN	Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ANDRES TIPAN</b> GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2  
4

