

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	<b>Reporte</b>		rptComprobanteGastos.rdlc	
<b>U. Ejecutora:</b>	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	<b>Fecha Elaboración</b>		<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	010	012	2025	11271 10631
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>	<b>No. Expediente</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-1464-M	4094

<b>Clase de Registro:</b>	DEVENGADO	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>				
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>				0
<b>Beneficiario:</b>	1708800063* GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO.					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>800.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>800.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS, DEL 08 AL 18 DE DICIEMBRE 2025, TRASLADO DE FUNCIONARIOS, PROYECTO ESPAC, COMISION NRO 622-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1535-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6662-M, EABE




DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
<b>FECHA:</b> 11/12/2025	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmasC	Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmasC
	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		010	012	2025	11271	10631
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-DICA-1464-M			4094	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708800063	GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/12/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmAC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmAC
	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>													
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>622-CGTPE-DICA-2025</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>18-DICIEMBRE-2025</b>											
<b>DATOS GENERALES</b>													
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b> C.I. 1708800063		PUESTO QUE OCUPA <b>CHOFER</b>											
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Las Peñas - Esmeraldas</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>											
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Edwin Patricio Guamba Patiño, Grupo del Proyecto ESPAC</b>													
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>													
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ESPAC a las ciudades mencionadas.													
ITINERARIO		NOTA											
FECHA dd-mm-aaaa		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													
08/12/2025		18/12/2025											
10:30		13:30											
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>													
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)		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-Las Peñas		08/12/2025		10:30		08/12/2025		20:30	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		09/12/2025		07:30		09/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		10/12/2025		07:30		10/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		11/12/2025		07:30		11/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		12/12/2025		07:30		12/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		13/12/2025		07:30		13/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		14/12/2025		07:30		14/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		15/12/2025		07:30		15/12/2025		20:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		16/12/2025		07:30		16/12/2025		18:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas		17/12/2025		07:30		17/12/2025		18:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Las Peñas-Las Peñas Quito		18/12/2025		06:00		18/12/2025		13:30	
<b>OBSERVACIONES</b>													
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje,													
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO		NOTA											
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> <small>Validar electrónicamente con FirmasC</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.											
Edwin Patricio Guamba Patiño													

**FIRMAS DE APROBACION**

NOMBRE DE LA O EL RESPONABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con FirmasDC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con FirmasDC</p>
<p><b>NOMBRE: Juan Carlos Pindo Macas</b> DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p><b>NOMBRE: Sonia Vicenta Castillo López</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 18/12/2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08/12/2025 HASTA: 18/12/2025  
 DESTINO (CIUDAD): LAS PEÑAS - ESMERALDAS  
 Nº DE SOLICITUD: 622 -CGTPE-DICA-2025

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/12/2025 /	1496 /	ALIMENTACIÓN	11,50	/
08/12/2025 /	1467 /	ALIMENTACIÓN	12,01	/
09/12/2025 /	1470 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
09/12/2025 /	1471 /	ALIMENTACIÓN	12,01	/
10/12/2025 /	1481 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
10/12/2025 /	1482 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
11/12/2025 /	1487 /	ALIMENTACIÓN	12,08	/
11/12/2025 /	1488 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
12/12/2025 /	1490 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
12/12/2025 /	1492 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
13/12/2025 /	1499 /	ALIMENTACIÓN	12,08	/
13/12/2025 /	1502 /	ALIMENTACIÓN	12,08	/
14/12/2025 /	1504 /	ALIMENTACIÓN	12,08	/
14/12/2025 /	1507 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
15/12/2025 /	1508 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
15/12/2025 /	1515 /	ALIMENTACIÓN	12,08	/
16/12/2025 /	1516 /	ALIMENTACIÓN	12,65	/
16/12/2025 /	1517 /	ALIMENTACIÓN	12,02	/
17/12/2025 /	1518 /	ALIMENTACIÓN	12,65	/
18/12/2025 /	320 /	HOSPEDAJE	350,00	/
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$579,40</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 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  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

800,00  
 240,00  
 560,00  
 579,40  
 0,00

  
 REVISADO POR



						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 622-CGYPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-12-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO 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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
08-12-2025	08h00	18-12-2025	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.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	8/12/2025	08H00	8/12/2025	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	9/12/2025	07H00	9/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	10/12/2025	07H00	10/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	11/12/2025	07H00	11/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	12/12/2025	07H00	12/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	13/12/2025	07H00	13/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	14/12/2025	07H00	14/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	15/12/2025	07H00	15/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	16/12/2025	07H00	16/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS	17/12/2025	07H00	17/12/2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	ESMERALDAS-QUITO	18/12/2025	13H00	18/12/2025	20H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO:	BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA:	5540659100	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado electrónicamente por: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> Validar electrónicamente con Firmac			 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con Firmac			
EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO			PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA</b> Validar electrónicamente con Firmac			<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.			
LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, Subrogante						



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2145	26	11	25
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION 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>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PARA MOVILIZAR AL PERSONAL CIVIL, ENCUESTA ESPAC, A ESMERALDAS, MES DE DICIEMBRE, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1073-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2025-1464-M. WMLN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/11/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Director Financiero</p>

