

**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	06	012	2025	10913 9487
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00269-012	3506

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5540659100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708800063	GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO				

**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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>320.00</b>
									IVA	<b>0.00</b>
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>320.00</b>
									RETENCIONES IVA	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO, PAGO VIÁTICOS AL INTERIOR, IMBABURA, NOVIEMBRE 2025, ENIGHUR, INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 594-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1502-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6457-M, GGRR

**DATOS APROBACION**

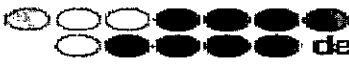




ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 06/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

## 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
Unld. Desc:	0000	06	012	2025	10913 9487
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00269-012	
					No. Expediente
					3506
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA -	Cuenta Monetaria:	5540659100		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1708800063 GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 06/12/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmatC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  594-CGTP-E-DICA- 2025			<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b>  01-12-2025			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b>  GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I. 1708800063			<b>PUESTO</b>  CHOFER			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> OTAVALO-IMBABURA			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> Edwin Guamba, Equipo ENIGHUR.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Traslado de personal equipo técnico ENIGHUR.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mm-aaaa		25-11-2025	29-11-2025	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		10:00	08:30			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)</b>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA hh:mm</b>	<b>FECHA dd-mm-aaaa</b>	<b>HORA hh:mm</b>
Terrestre	Vehículo INEC	QUITO-OTAVALO	25-11-2025	10:00	25-11-2025	20:30
Terrestre	Vehículo INEC	OTAVALO- OTAVALO	26-11-2025	07:00	26-11-2025	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	OTAVALO- OTAVALO	27-11-2025	08:00	27-11-2025	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	OTAVALO- OTAVALO	28-11-2025	08:00	28-11-2025	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	OTAVALO-QUITO	29-11-2025	06:30	29-11-2025	08:30
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y facturas. No se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 Firmado electrónicamente por: EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO Validar electrónicamente con Firmac			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.			
GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO						
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmac			 Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA Validar electrónicamente con Firmac			
<b>NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			<b>NOMBRE: TRUJILLO MEZA LIZETH SABRINA</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE			





RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

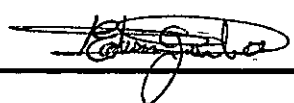
LUGAR Y FECHA : QUITO, 29 DE NOVIEMBRE DE 2025  
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO: EDWIN GUAMBA  
 FECHA DE COMISIÓN DESDE: 25-nov-25 HASTA: 29-nov-25  
 DESTINO (CIUDAD) OTAVALO-IMBABURA  
 No DE SOLICITUD 594-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
25/11/2025	0002109	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
25/11/2025	0001045	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
26/11/2025	0002485	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50	
26/11/2025	0002113	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
26/11/2025	0002112	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	0002120	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	0002114	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
28/11/2025	0002124	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
27/11/2025	0002123	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
28/11/2025	0002732	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
28/11/2025	0000008	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 234,00</b>	

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




---

ARA USO PROCESO FINANCIERO

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

REVISADO POR \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> 594-CGTPE-DICA-2025 ✓	<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b> 18-11-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRCIO CI: 1708800063	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER		
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> OTAVALO, COTACACHI, ANTONIO ANTE, URCUQUI, BARRA, PIMAMPIRO - IMBABURA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR		
<b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b> 25-11-2025 ✓	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> 08:00	<b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</b> 29-11-2025 ✓	<b>HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</b> 18:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
 EDWIN GUAMBA, 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 - IMBABURA	25-11-2025 ✓	08:00 ✓	25-11-2025 ✓	14:00 ✓
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	26-11-2025 ✓	08:00 ✓	26-11-2025 ✓	18:00 ✓
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	27-11-2025 ✓	08:00 ✓	27-11-2025 ✓	18:00 ✓
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - IMBABURA	28-11-2025 ✓	08:00 ✓	28-11-2025 ✓	18:00 ✓
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	IMBABURA - QUITO	29-11-2025 ✓	08:00 ✓	29-11-2025 ✓	18:00 ✓

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**


<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 5540659100	<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA
-----------------------------------	-------------------------------------	---

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

 <p>Firmado electrónicamente por:                  EDWIN PATRCIO                  GUAMBA PATIÑO                  Validar únicamente con Firmac</p>	 <p>Firmado electrónicamente por:                  JUAN CARLOS PINDO                  MACAS                  Validar únicamente con Firmac</p>
---	---

EDWIN PATRCIO GUAMBA PATIÑO	JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA 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.
---	---

 <p>Firmado electrónicamente por:                  VICENTA SONIA                  CASTILLO LOPEZ                  Validar únicamente con Firmac</p>	<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.
--	---

VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
--	--



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1542	09	09	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	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

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

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar Únicamente con FIRMAEC</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar Únicamente con FIRMAEC</small>
FECHA: 09/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

