

## 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	11274 10321
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00361-008	3990		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	--			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708021850	JARRIN FUENTES LUIS ALBERTO				

## 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	158.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>158.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>158.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>158.00</b>

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** JARRIN FUENTES LUIS ALBERTO, PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR, GUAYAS, DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE 2025, ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR Y ENCIET, SOLICITUD E INFORME 004-CGAF-DARH-2025, MEMOS INEC-CGAF-DARH-2025-2212-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6666-M, KGVY

## DATOS APROBACION



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con Firmas</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con Firmas</p>
FECHA: 11/12/2025	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	11274 10321
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00361-008	3990
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS-GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1708021850	JARRIN FUENTES LUIS ALBERTO			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 11/12/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Válido electrónicamente con Firmac</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Válido electrónicamente con Firmac</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  004-CGAF-DARH-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  10-12-2025
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JARRIN FUENTES LUIS ALBERTO C.I.: 1708021850	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS 3 SERVIDOR PUBLICO 7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DARH: GESTION DEL MANEJO TECNICO Y ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KAREN CALDERON, LUIS JARRIN	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p><b>Objetivo General</b></p> <p>SUPERVISAR EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL PERSONAL DE ENIGHUR CON LA NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO (ENCIET EN LA COORDINACION ZONAL LITORAL DE LA INFORMACIÓN LEVANTADA CORRESPONDIENTE A LAS CARACTERISTICAS OCUPACIONALES.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Supervisar la correcta aplicación de las directrices de Recursos Humanos emitidas para el Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1.</li> <li>▪ Instruir al personal sobre la correcta elaboración de los informes técnico.</li> <li>▪ Establecer y homologar los criterios de Talento Humano correspondiente a la entrega de la documentación para el trámite de selección de personal y pago.</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES A DESARROLLAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reunión con la Coordinadora Zonal Litoral 8 para tratar temas de Recursos Humanos.</li> <li>▪ Reunión sobre las actividades de Recursos Humanos con los responsables de las Gestiones, de la Coordinación Zonal del Litoral.</li> </ul> <p><del>Martes 02 de diciembre de 2025</del></p> <p>Se revisó los procesos de selección con la finalidad de unificar criterios de contratación, se revisó mes a mes las desvinculaciones y contrataciones realizadas, con el propósito de tener los valores reales ejecutados dentro del proyecto y del componente.</p> <p><del>Miércoles 03 de diciembre de 2025</del></p> <p>Se revisó la matriz de control y seguimiento de Talento Humano, se revisó los campos que deben ser actualizados de manera permanente, se realizó una proyección en el grupo de gasto corriente e inversión por diciembre 2025, con la finalidad de tener todo el grupo de personal debidamente financiado, en este proceso se determinaron algunos saldos por financiar.</p>	

De manera particular se revisó el Proyecto Robustecimiento en el componente 1

~~Jueves 04 de diciembre de 2025~~

Se indicó el proceso de reprogramaciones y redistribuciones en la matriz PAP que lo maneja Planta Central para los grupos de gasto del personal, esto con la finalidad de mantener una matriz de programación cuadrada con los valores ejecutados y los valores codificados.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mantener actualizada por parte de Coordinación Zonal la matriz de control y seguimiento del Talento Humano, la matriz PAP y llevar un control permanente de la ejecución presupuestaria en los grupos de personal, de manera particular en el Proyecto Robustecimiento C1

**CONCLUSIONES**

- La visita permitió fortalecer los procesos de selección, alineados a los objetivos y necesidades institucionales.
- Fortalecer el compromiso de la Coordinación Zonal, para mantener matrices de control, ejecución y programación debidamente actualizadas y en concordancia.

**RECOMENDACIONES**

- Mayor y mejor comunicación entre Planta Central y la Coordinación Zonal, de las áreas financieras y de talento humano
- Retroalimentación de los procesos y actividades realizadas
- Visitas por lo menos dos veces al año a la Coordinación Zonal

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/12/2025	04/12/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	18:00	

**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
AÉREO	LATAM	QUITO - GUAYAQUIL	02/12/2025	08:25	02/12/2025	09:18
TERRRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL	02/12/2025	10:00	02/12/2025	17:00
TERRRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL	03/12/2025	08:00	03/12/2025	17:00
TERRRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL	04/12/2025	08:00	04/12/2025	14:00
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - QUITO	04/12/2025	16:07	04/12/2025	16:57

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS ALBERTO JARRIN  
FUENTES**  
Validar electrónicamente con Firm@C

**NOMBRE: Luis Alberto Jarrín Fuentes**

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
**KAREN LETICIA  
CALDERON ZAMBRANO**  
Validar electrónicamente con Firm@C

**NOMBRE: Karen Leticia Calderón Zambrano**

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**KAREN LETICIA  
CALDERON ZAMBRANO**  
Validar electrónicamente con Firm@C

**NOMBRE: : Karen Leticia Calderón Zambrano**

21

1.18





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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 10 de diciembre de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUIS ALBERTO JARRIN FUENTES  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 02/12/2025 HASTA: 04/12/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL - GUAYAS  
**Nº DE SOLICITUD:** 004-CGAF-DARH-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/12/2025	40547	ALIMENTACIÓN	17.75	menos 1,33 menos son. \$15
03/12/2025	714	ALIMENTACIÓN	5.00	
04/12/2025	2971	ALIMENTACIÓN	12.43	mal llenada
04/12/2025	4109	HOSPEDAJE	90.00	
		<b>TOTAL</b>	<b>125.18</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	160,00	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00	} 158,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,00	
GASTOS JUSTIFICADOS	110,00	
VALOR A DESCONTAR		

**REVISADO POR**



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004- CGAF-DARH-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-11-2025			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	AUMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JARRIN FUENTES LUIS ALBERTO CI: 1708021850			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS 3 SERVIDOR PÚBLICO 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DARH: GESTION DEL MANEJO TECNICO Y ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
02-12-2025		07h00	04-12-2025	18H00		
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Karen Calderon</li> <li>Luis Jarrin</li> </ul>						
<p><b>Objetivo General</b></p> <p>SUPERVISAR EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL PERSONAL DE ENIGHUR CON LA NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO (ENCIET EN LA COORDINACION ZONAL LITORAL DE LA INFORMACIÓN LEVANTADA CORRESPONDIENTE A LAS CARACTERISTICAS OCUPACIONALES.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar la correcta aplicación de las directrices de Recursos Humanos emitidas para el Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1.</li> <li>Instruir al personal sobre la correcta elaboración de los Informes técnico.</li> <li>Establecer y homologar los criterios de Talento Humano correspondiente a la entrega de la documentación para el trámite de selección de personal y pago.</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES A DESARROLLAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión con la Coordinadora Zonal Litoral 8 para tratar temas de Recursos Humanos.</li> <li>Reunión sobre las actividades de Recursos Humanos con los responsables de las Gestiones, de la Coordinación Zonal del Litoral.</li> </ul>						
<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 particular	DOMICILIO -AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE	02-12-2025	07H00	02-12-2025	08H00
Aéreo	Aéreo	QUITO -GUAYAQUIL	02-12-2025	08H00	02-12-2025	09H00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02-12-2025	09h00	02-12-2025	17h00

Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	03-12-2025	08h00	03-12-2025	17h00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	04-12-2025	08h00	04-12-2025	16h00
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL-QUITO	04-12-2025	16H00	04-12-2025	17H00
Terrestre	Vehículo particular	AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE - DOMICILIO	04-12-2025	17H00	04-12-2025	18H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: A HORROS		No. DE CUENTA: 52325807		
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo						
<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>LUIS ALBERTO JARRIN FUENTES</b> Validez del comprobante con FIRMATC				 Firmado electrónicamente por: <b>KAREN LETICIA CALDERON ZAMBRANO</b> Validez del comprobante con FIRMATC		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jarrin Fuentes Luis Alberto				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Calderon Zambrano Karen Leticia		
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<p><b>NOTA:</b> 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> <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> <p>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.</p>		
 Firmado electrónicamente por: <b>KAREN LETICIA CALDERON ZAMBRANO</b> Validez del comprobante con FIRMATC						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Calderon Zambrano Karen Leticia						

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2131	26 / 11 / 25
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	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN, VALIDACIÓN Y COMPARATIBILIDAD ENIGHUR, GUAYAQUIL MES DE DICIEMBRE 2025, AVAL INEC-INEC-2025-1173-M, AUT. INEC-CGAF-2025-2252-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025 -1613-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 26/11/2025</p>	 <p style="font-size: 8px;">Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> <p style="font-size: 8px;">Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p align="center" style="font-size: 8px;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: 8px;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p style="font-size: 8px;">Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p align="center" style="font-size: 8px;">Director Financiero</p>

