

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte		rptComprobanteGastos.rdic				
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000		03	012	2025	10411	10247		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-1325-M		3936		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1719089607		MORALES MINA EDISON RAFAEL						

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: MORALES MINA EDISON RAFAEL, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR, IMBABURA, DEL 10 AL 20 NOVIEMBRE 2025, ESPAC, MOVILIZACION DE PERSONAL, SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 576-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1460-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6115-M, DMCR

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 03/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmadC</p> <p style="text-align: center;">_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmadC</p> <p style="text-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
Unid. Desc:	0000	03	012	2025	10411 10247
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-1325-M 3936	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1719089607 MORALES MINA EDISON RAFAEL				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 03/12/2025</p>	 <p style="font-size: 0.8em;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: 0.8em;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: 0.8em;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LABENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: 0.8em;">Director Financiero</p>

Ministerio de Relaciones Laborales			INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 576-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21-11-2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MORALES MINA EDISON RAFAEL C.I. 1719089607			PUESTO ASISTENTE ESTADÍSTICO - SP1			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LA MERCED DE BUENOS AIRES, LA CAROLINA, LITA, CONCEPCION (IMBABURA)			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de campo DICA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION MORALES MINA EDISON RAFAEL, EQUIPO DEL PROYECTO ESPAC.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<u>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:</u>						
Se cumplió el objetivo de movilizar al personal de campo conduciendo vehículo institucional, a las áreas de investigación en el levantamiento de información estadística, requerida para la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, según el cronograma establecido.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		10-11-2025	20-11-2025	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		08:00	17:00			
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 Institucional	QUITO-IMBABURA	10-11-2025	08H00	10-11-2025	12H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	10-11-2025	12H00	10-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	11-11-2025	07H00	11-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	12-11-2025	07H00	12-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	13-11-2025	07H00	13-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	14-11-2025	07H00	14-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	15-11-2025	07H00	15-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	16-11-2025	07H00	16-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	17-11-2025	07H00	17-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	18-11-2025	07H00	18-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	19-11-2025	07H00	19-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	20-11-2025	07H00	20-11-2025	13H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - QUITO	20-11-2025	13H00	20-11-2025	17H00

OBSERVACIONES

Adjunto: hoja de ruta, recibos de alimentación, hospedaje, peajes y combustible.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Edison Rafael Morales Mina
C.I:1719089607

NOTA

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.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE: Eco. Shyrley Jacqueline Padilla Proa
RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO A
ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: Mgs. Juan Carlos Pindo
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE
CAMPO

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 21 de noviembre del 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Edison Rafael Morales Mina
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 10/11/2025 ! HASTA: 20/11/2025
 DESTINO (CIUDAD): LA MERCED DE BUENOS AIRES, LA CAROLINA, LITA, CONCEPCION (IMBABURA)
 Nº DE SOLICITUD: 576-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
10/11/2025	001-001-000001541	ALIMENTACION	12,00	/
11/11/2025	001-001-000001426	ALIMENTACION	10,00	/
12/11/2025	001-001-000001428	ALIMENTACION	11,00	/
12/11/2025	001-001-000001437	ALIMENTACION	14,00	/
13/11/2025	001-001-000002164	ALIMENTACION	13,50	/
13/11/2025	001-001-000002171	ALIMENTACION	13,00	/
14/11/2025	001-001-000002172	ALIMENTACION	15,00	/
14/11/2025	027-006-001118850	ALIMENTACION	2,27	/
14/11/2025	001-001-000002173	ALIMENTACION	11,00	/
14/11/2025	001-001-000000346	ALIMENTACION	3,50	/
14/11/2025	001-001-000002174	ALIMENTACION	16,00	/
15/11/2025	003-002-000011971	ALIMENTACION	11,90	- 0,58 Tourina
15/11/2025	003-002-000011972	ALIMENTACION	10,70	- 2,23 Tourina
15/11/2025	001-001-000002175	ALIMENTACION	16,00	/
16/11/2025	001-011-000002589	ALIMENTACION	9,00	/
16/11/2025	001-011-000002590	ALIMENTACION	2,00	/
17/11/2025	001-001-000002176	ALIMENTACION	8,00	/
17/11/2025	001-001-000002178	ALIMENTACION	17,00	/
18/11/2025	001-001-000002179	ALIMENTACION	16,50	/
18/11/2025	001-001-000002181	ALIMENTACION	17,00	/
19/11/2025	001-010-000000392	HOSPEDAJE	350,00	/
19/11/2025	001-001-000001480	ALIMENTACION	12,00	/
19/11/2025	001-001-000001482	ALIMENTACION	10,00	/
19/11/2025	001-001-000002183	ALIMENTACION	17,00	/
19/11/2025	002-200-000000038	ALIMENTACION	10,00	/
20/11/2025	001-001-000007888	ALIMENTACION	10,10	/
20/11/2025	001-001-000000558	ALIMENTACION	14,00	/
		TOTAL:	652,47	651,66

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
 240
 560
 651,66
 891,66



						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaa)			
576-CGTPE-DICA-2025			07-11-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORALES MINA EDISON RAFAEL CI: 1719089607			PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADÍSTICO-SP1			
CIUDADES - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA MERCED DE BUENOS AIRES, LA CAROLINA, LITA, CONCEPCION (IMBABURA)			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO.			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
10-11-2025	08h00	20-11-2024	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MORALES MINA EDISON RAFAEL						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
OBJETIVOS						
Objetivo General:						
<ul style="list-style-type: none"> Movilizar al personal de campo a las áreas de investigación en el levantamiento de información estadística, requerida para la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las diferentes jurisdicciones según el cronograma establecido. 						
Objetivo Específico:						
<ul style="list-style-type: none"> Movilizar al personal civil a realizar el levantamiento de información a las áreas de investigación. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR						
<ul style="list-style-type: none"> Movilización al personal civil a realizar el levantamiento de información a las áreas de investigación. 						
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-IMBABURA	10-11-2025	08H00	10-11-2025	12H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	10-11-2025	12H00	10-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	11-11-2025	07H00	11-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	12-11-2025	07H00	12-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	13-11-2025	07H00	13-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	14-11-2025	07H00	14-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	15-11-2025	07H00	15-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	16-11-2025	07H00	16-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	17-11-2025	07H00	17-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	18-11-2025	07H00	18-11-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	19-11-2025	07H00	19-11-2025	20H00

Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - IMBABURA	20-11-2025	07H00	20-11-2025	13H00
Terrestre	Vehículo Institucional	IMBABURA - QUITO	20-11-2025	13H00	20-11-2025	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4316704200		
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						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: EDISON RAFAEL MORALES MINA Validar electrónicamente con FIRMAC			 Firmado electrónicamente por: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA Validar electrónicamente con FIRMAC			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR EDISON RAFAEL MORALES MINA CI:1719089607			NOMBRE: Eco. Shyrley Jacqueline Padilla Proa RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS			
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: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FIRMAC						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO.						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

04

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1995	10	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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$800.00
TOTAL									

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PARA MOVILIZAR AL PERSONAL CIVIL, ENCUESTA ESPAC, A IMBABURA, MES DE NOVIEMBRE, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1033-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2025-1325-M. WMLN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con Firmac	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac
FECHA: 10/11/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

