

**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	016 06 2025	3889	3889	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1448	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
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	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:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2258 No Entrada: 16062

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/06/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmat	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmat
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

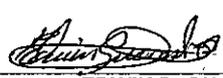
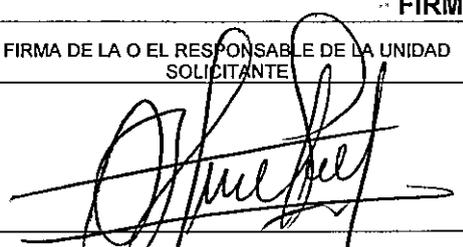
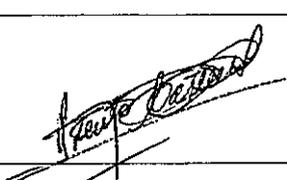
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	-Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	06	2025	3889 3889
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1448
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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: 17/06/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHARNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>214-CGTPE-DICA-2025</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-06-2025	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I.1708800063		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <del>QUININDE, ATACAMES, ESMERALDAS</del> ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Edwin Patricio Guamba Patiño, Equipo del proyecto ENIGHUR			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		<b>SALIDA</b> 03-06-2025 08:00	
<b>LLEGADA</b> 07-06-2025 15:30		<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.	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>
<b>LLEGADA</b>			
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> <small>dd-mmm-aaaa</small>
			<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>
			<b>FECHA</b> <small>dd-mmm-aaaa</small>
			<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Quinindé	03-06-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé – Esmeraldas – Atacames	04-06-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Atacames	05-06-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Atacames	06-06-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Atacames	07-06-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Quito	07-06-2025
			08:00
			20:00
			21:30
			20:30
			18:00
			09:30
			15:30

Adjunto: Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. Se presenta hoja de comisión.	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   EDWIN P. GUAMBA-P. CHOFER	<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>FIRMAS DE APROBACION</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  
<b>NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> DIRECTORA DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	<b>NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO



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

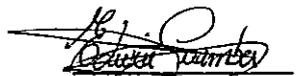
LUGAR Y FECHA: Quito, 9 de junio del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 03/06/2025 HASTA: 07/06/2025  
 DESTINO (CIUDAD): Quinindé, Atacames, Esmeraldas - Esmeraldas  
 Nº DE SOLICITUD: 214-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
03/06/2025	4923	ALIMENTACIÓN	10.00	
03/06/2025	492	ALIMENTACIÓN	9.00	
04/06/2025	3232	ALIMENTACIÓN	10.00	
04/06/2025	861	ALIMENTACIÓN	9.00	
04/06/2025	1824	ALIMENTACIÓN	9.00	
05/06/2025	597	ALIMENTACIÓN	10.00	
05/06/2025	863	ALIMENTACIÓN	9.00	
05/06/2025	1826	ALIMENTACIÓN	9.00	
06/06/2025	603	ALIMENTACIÓN	10.00	
06/06/2025	93	ALIMENTACIÓN	10.00	
06/06/2025	96	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/06/2025	3249	ALIMENTACIÓN	9.00	
04/06/2025	280	HOSPEDAJE	35.00	
07/06/2025	1417	HOSPEDAJE	105.00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$254.00</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

320  
 96  
 224  
 254 } 350

  
 REVISADO POR

VALOR A DESCONTAR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 214-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27-05-2025
---	---

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
--	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS, ATACAMES, MUISNE, ELOY ALFARO, QUININDÉ, RIO VERDE Y SAN LORENZO - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
---	---

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
03-06-2025	06:00	07-06-2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO, 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 - ESMERALDAS	03-06-2025	06:00	03-06-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	04-06-2025	08:00	04-06-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	05-06-2025	08:00	05-06-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	06-06-2025	08:00	06-06-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	07-06-2025	11:00	07-06-2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---



EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO

JUAN CARLOS PINDO MACAS  
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

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.
--	---



VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

- 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.



Guambes

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	956	29	05	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	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-ENIGHUR, A ESMERALDAS, MES DE JUNIO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0444-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0472-M. WMLN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</b> <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>
FECHA: 29/05/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

