

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 | 020 06 2025 | 4012 | 3909 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2025-064-9999-00114-002 | 1460 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A IMBABURA DEL 13 AL 17 DE MAYO DE 2025, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO_ENIGHUR, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 177-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0496-M Y 0557-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-2174-M, EABE

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 20/06/2025 | Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmAC | Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmAC |
| | 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 | 020 | 06 | 2025 | 4012 3909 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2025-064-9999-00114-002 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 1460 |
| 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>APROBADO</p> <p>FECHA: 20/06/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</p> <p>Validar electrónicamente con Firmac</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p> |

11



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

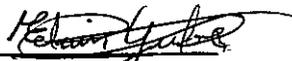
LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de mayo del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13/05/2025 HASTA: 17/05/2025
 DESTINO (CIUDAD): OTAVALO, IBARRA - IMBABURA
 Nº DE SOLICITUD: 177-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|--------------|-----------------|---------------|
| 13/05/2025 | 1084 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 13/05/2025 | 716 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 13/05/2025 | 13396 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 14/05/2025 | 718 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 14/05/2025 | 719 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 15/05/2025 | 720 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 15/05/2025 | 721 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 15/05/2025 | 7563 | ALIMENTACIÓN | 4.50 | |
| 16/05/2025 | 4416 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 16/05/2025 | 4421 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 17/05/2025 | 722 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 17/05/2025 | 71 | HOSPEDAJE | 140.00 | |
| TOTAL | | | \$235.50 | |

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 | 320,00 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 96,00 |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | 224,00 |
| GASTOS JUSTIFICADOS | <u>235,50</u> |
| VALOR A DESCONTAR | <u> </u> |

REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 177-CGTP-E-DICA-2025
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 08-05-2025

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: 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: OTAVALO, COTACACHI, ANTONIO ANTE, URCUQUI, IBARRA, PIMAMPIRO, IMBABURA
 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) |
| 13-05-2025 | 05:00 | 17-05-2025 | 18:00 |

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 - IMBABURA | 13-05-2025 | 05:00 | 13-05-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 14-05-2025 | 08:00 | 14-05-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 15-05-2025 | 08:00 | 15-05-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - IMBABURA | 16-05-2025 | 08:00 | 16-05-2025 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO DEL INEC | IMBABURA - QUITO | 17-05-2025 | 14:00 | 17-05-2025 | 18:00 |

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



VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.

- 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.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 836 | 30 | 04 | 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 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-ENIGHUR, A IMBABURA, MES DE MAYO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0363-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0348-M. WMLÑ

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmasC</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasC</p> |
| FECHA: 30/04/2025 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

