

**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:	020	05	2025
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3269		
		No. Original	3104		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00114-009		1123
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
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										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<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 POR VIATICOS AL INTERIOR, PROVINCIA DE ESMERALDAS DEL 06 AL 10 MAYO DE 2025, PROY ROBUSTECIMIENTO-ENIGHUR, SEGÚN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 163-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0409-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-1881-M, MPEA

**DATOS APROBACION**

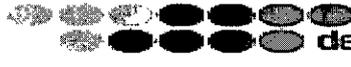
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/05/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOSEFINA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasIC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasIC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	05	2025	3269	3104
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00114-009		1123
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1708800063	GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 21/05/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasX</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasX</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  163-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  12-05-2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I.1708800063		PUESTO Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ATACAMES, MUISNE- ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y 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>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mm-aaaa	06-05-2025	10-05-2025				
HORA hh:mm	02:30	16:30				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>			
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 del INEC	Quito - Muisne - Atacames	06-05-2025	02:30	06-05-2025	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	07-05-2025	08:00	07-05-2025	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Muisne - Atacames	08-05-2025	06:00	08-05-2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	09-05-2025	07:00	09-05-2025	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Muisne - Quito	10-05-2025	05:00	10-05-2025	16:30
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   Firmado electrónicamente por: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> Validez únicamente con Firmado		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.				
EDWIN PATRICIO GUAMBA P. CHOFER						
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validez únicamente con Firmado		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validez únicamente con Firmado				
NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA				

1 2

.

.

.



**LUGAR Y FECHA:** Quito, 12 de mayo del 2025

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Edwin Patricio Guamba Patiño

**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 06/05/2025 HASTA: 10/05/2025

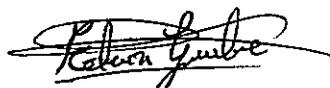
**DESTINO (CIUDAD):** Atacames, Muisne - Esmeraldas

**Nº DE SOLICITUD:** 163-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/05/2025	1970	ALIMENTACIÓN	14.00	
06/05/2025	1971	ALIMENTACIÓN	10.00	
06/05/2025	1718	ALIMENTACIÓN	16.00	
07/05/2025	59	ALIMENTACIÓN	17.00	
08/05/2025	1801	ALIMENTACIÓN	14.00	
08/05/2025	1773	ALIMENTACIÓN	9.00	
09/05/2025	127	ALIMENTACIÓN	10.00	
10/05/2025	456	ALIMENTACIÓN	10.00	
10/05/2025	1366	HOSPEDAJE	140.00	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$240.00</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

96.00  
224.00  
240.00

VALOR A DESCONTAR

—

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 163-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30-04-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>			
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO, 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)			
06-05-2025	03:00	10-05-2025	21:00			
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.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	06-05-2025	03:00	06-05-2025	09:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	07-05-2025	08:00	07-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	08-05-2025	08:00	08-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	09-05-2025	08:00	09-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	10-05-2025	08:00	10-05-2025	21:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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			
 F firmado electrónicamente por: EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO Validar únicamente con FirmeEC			 F firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar únicamente con FirmeEC			
EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO CHOFER			JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN 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. <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.			
 F firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar únicamente con FirmeEC						
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	843	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
<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 MAYO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0363-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0348-M. WMLÑ

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/04/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO <small>Validar únicamente con FirmasC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar únicamente con FirmasC</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

