

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	014 011 2025	9050	9048
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.:	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00136-008	3397
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA, RTO, DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0	
Beneficiario:	0201623071 QUINATOA PENA FABIAN VINICIO			

## 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: QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS DEL 16 AL 20 SEP 2025, TRASLADO DE EQUIPO TRABAJO ENIGHUR, SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 422-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1081-M E INEC-CGAE-DIFI-2025-5674-M, DMCR

## DATOS APROBACION






ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	014 011 2025	9050	9048
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00136-008	3397	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0201623071 QUINATO A PENA FABIAN VINICIO			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p>
FECHA: 14/11/2025	 <p>Validar electrónicamente con FirmasDC</p>	 <p>Validar electrónicamente con FirmasDC</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>					
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 422-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23/09/2025		
<b>GENERALES</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO CC: 0201623071			PUESTO CONDUCTOR		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS - ATACAMES / ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: FABIAN QUINATOA Y EQUIPO DE TRABAJO ENIGHUR					
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>					
ACTIVIDADES: TRASLADAR A EQUIPO DE TRABAJO ENIGHUR					
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa		16-09-2025		20-09-2025	
HORA hh:mm		08:30		14:30	
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.					
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Esmeraldas - Atacames	16-09-2025	08:30	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas - Atacames	17-09-2025	08:00	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas - Atacames	18-09-2025	08:00	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas - Atacames	19-09-2025	07:00	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas - Quito	20-09-2025	06:30	14:30
<b>OBSERVACIONES</b>					
Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje No se presenta hoja de control de comisión por que se laboró en campo.					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA Validez del documento con FirmatEC			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 días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.		
NOMBRE: QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO					
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>					
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validez del documento con FirmatEC			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validez del documento con FirmatEC		
NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA		



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

LUGAR Y FECHA: Quito 22/09/2025  
NOMBRES Y APELLIDOS: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/09/2025 HASTA: 20/09/2025  
DESTINO (CIUDAD): ATACAMES-ESMERALDAS  
Nº DE SOLICITUD: 422-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VÁLOR	OBSERVACIONES
16/09/2025	0102	ALIMENTACIÓN	9.50	
16/09/2025	2702	ALIMENTACIÓN	11.00	
17/09/2025	260590	ALIMENTACIÓN	6.87	
17/09/2025	3626	ALIMENTACIÓN	9.00	
17/09/2025	1537	ALIMENTACIÓN	9.00	
18/09/2025	0891	ALIMENTACIÓN	10.01	
18/09/2025	5483	ALIMENTACIÓN	10.00	
18/09/2025	3631	ALIMENTACIÓN	9.00	
18/09/2025	3632	ALIMENTACIÓN	8.50	
19/09/2025	0996	ALIMENTACIÓN	9.00	
19/09/2025	1742	ALIMENTACIÓN	9.00	
19/09/2025	1616	HOSPEDAJE	140.00	
20/09/2025	3174	ALIMENTACIÓN	10.50	
		<b>TOTAL:</b>	<b>251.38</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  
VALOR A DESCONTAR

320  
96  
224  
251.38  
—

347,88

REVISADO POR ERIKA BRAVO



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> 422-CGTPE-DICA-2025		<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b> 11-09-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>			
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO CI: 0201623071		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER				
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RÍO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO. SAN LORENZO - ESMERALDAS		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PA: QUE AUTOMOTOR				
<b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>	<b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)			
16-09-2025	08:00	20-09-2025	18:00			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> 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	16-09-2025	08:00	16-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	17-09-2025	08:00	17-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	18-09-2025	08:00	18-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	19-09-2025	08:00	19-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	20-09-2025	12:00	20-09-2025	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 5487036800	<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
 Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA Validar electrónicamente con FirmasEC		 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasEC				
FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA		JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<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. <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.				
 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasEC						
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						

2





CERTIFICACION PRESUPUESTARIA					
Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1556	09	09	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:											
CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES SEP-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.											

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar Únicamente con FirmasEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con FirmasEC</small>
FECHA: 09/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

.

'

2

1

4

4

-

2

\*

7

0

2 x 3

2

1