

## 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	019	011	2025	9306	9306
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		3457
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121602 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
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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo:2773 No Entrada: 17712

## DATOS APROBACIÓN



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAEC
FECHA: 20/11/2025	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		019	011	2025	
			9306		9306	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3457	
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/11/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>545-CGTPE-DICA-2025</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>10-11-2025</b>	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b> C.I.1708800063		PUESTO <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quinindé - 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 las actividades del Proyecto ENIGHUR.</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa		<b>SALIDA</b> 04-11-2025	<b>LLEGADA</b> 08-11-2025
<b>HORA</b> hh:mm		08:30	12:30
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>			
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa
<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Quinindé	04-11-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	05-11-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	06-11-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	07-11-2025
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quito	08-11-2025

Adjunto: Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   Firmado electrónicamente por: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>	<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>NOMBRE: EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO CHOFER</b>	
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatEC</small>
<b>NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>	<b>NOMBRE: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de noviembre del 2025  
NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04/11/2025 HASTA: 08/11/2025  
DESTINO (CIUDAD): Quinindé - Esmeraldas  
Nº DE SOLICITUD: 545-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04/11/2025	259333	ALIMENTACIÓN	10.03	
04/11/2025	3715	ALIMENTACIÓN	10.00	
04/11/2025	3718	ALIMENTACIÓN	10.00	
05/11/2025	3719	ALIMENTACIÓN	10.00	
05/11/2025	3720	ALIMENTACIÓN	10.00	
06/11/2025	3724	ALIMENTACIÓN	10.50	
06/11/2025	112	ALIMENTACIÓN	10.00	
06/11/2025	3731	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/11/2025	3732	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/11/2025	3734	ALIMENTACIÓN	10.00	
08/11/2025	380	ALIMENTACIÓN	8.00	
07/11/2025	346	HOSPEDAJE	140.00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$248.53</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  
248.53




344.53

VALOR A DESCONTAR

  
REVISADO POR ERIKA BEANO



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>545-CGTPE-DICA-2025</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>28-10-2025</b>			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
<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)		
04-11-2025	08:00		08-11-2025	18:00		
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	04-11-2025	08:00	04-11-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	05-11-2025	08:00	05-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	06-11-2025	08:00	06-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	07-11-2025	08:00	07-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	08-11-2025	08:00	08-11-2025	18:00
<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			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> Validar únicamente con FirmasEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar únicamente con FirmasEC</p>			
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.			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar únicamente con FirmasEC</p>			<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> <p>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.</p>			
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						





# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1563

FECHA DE ELABORACIÓN

09 09 25

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	Viatcos 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 NOV-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/09/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> Validar únicamente con FirmatC	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar únicamente con FirmatC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

