

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019 011 2025	9308	9308
Tipo Documento: Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3459	
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
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: 2776 No Entrada: 17715

## DATOS APROBACIÓN






ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/11/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar electrónicamente con Firmado	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LAHERAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con Firmado
	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	019 011 2025	9308 9308		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3459	
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				

## 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 FIRMANET	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con FIRMANET
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos																										
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																											
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <div style="text-align: center;">543-CGTPE-DICA-2025</div>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  <div style="text-align: center;">10-NOVIEMBRE-2025</div>																										
<b>DATOS GENERALES</b>																											
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO</b> C.I. 1709724627	PUESTO QUE OCUPA <b>CHOFER</b>																										
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Esmeraldas-Atacames-Quininde-Esmeraldas</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>																										
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  <b>Luis Fernando Vásquez Guerrero, Diego Espinoza, Darwin López</b>																											
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																											
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ENIGHUR a las ciudades mencionadas.																											
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	04/11/2025	08/11/2025																									
HORA hh:mm	09:30	12:20																									
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>																								
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">FECHA- dd-mm-aaaa</th> <th style="width: 15%;">HORA hh:mm</th> <th style="width: 15%;">FECHA dd-mm-aaaa</th> <th style="width: 15%;">HORA hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04/11/2025</td> <td>09:30</td> <td>04/11/2025</td> <td>19:45</td> </tr> <tr> <td>05/11/2025</td> <td>07:30</td> <td>05/11/2025</td> <td>19:00</td> </tr> <tr> <td>06/11/2025</td> <td>07:00</td> <td>06/11/2025</td> <td>17:00</td> </tr> <tr> <td>07/11/2025</td> <td>08:00</td> <td>07/11/2025</td> <td>20:00</td> </tr> <tr> <td>08/11/2025</td> <td>06:00</td> <td>08/11/2025</td> <td>12:20</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA- dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	04/11/2025	09:30	04/11/2025	19:45	05/11/2025	07:30	05/11/2025	19:00	06/11/2025	07:00	06/11/2025	17:00	07/11/2025	08:00	07/11/2025	20:00	08/11/2025	06:00	08/11/2025	12:20
FECHA- dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm																								
04/11/2025	09:30	04/11/2025	19:45																								
05/11/2025	07:30	05/11/2025	19:00																								
06/11/2025	07:00	06/11/2025	17:00																								
07/11/2025	08:00	07/11/2025	20:00																								
08/11/2025	06:00	08/11/2025	12:20																								
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Quinindé-Atacames																									
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Atacames																									
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Atacames																									
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Quininde-Quinindé																									
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé-Quinindé-Quito																									
<b>OBSERVACIONES</b>																											
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje, No se presenta hoja en comisión porque nos encontrábamos en campo																											
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  <div style="text-align: center;">   <b>Luis Fernando Vásquez Guerrero</b> </div>		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.																									
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>																											
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <div style="text-align: center;">   <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> </div>		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <div style="text-align: center;">   <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> </div>																									
NOMBRE: <b>Juan Carlos Pindo Macas</b> DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		NOMBRE: <b>Vicenta Sonia Castillo López</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA																									



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 10 de noviembre del 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Luis Fernando Vásquez Guerrero  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 04/11/2025 HASTA: 08/11/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** ESMERALDAS-ATACAMES-QUININDE-ESMERALDAS  
**N.º DE SOLICITUD:** 543-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04/11/2025	3716	ALIMENTACION	10,50	
04/11/2025	152	ALIMENTACION	10,00	
04/11/2025	1254138	ALIMENTACION	6,11	
05/11/2025	1038	ALIMENTACION	8,00	
05/11/2025	3870	ALIMENTACION	10,00	
06/11/2025	163	ALIMENTACION	10,00	
06/11/2025	1047	ALIMENTACION	9,99	
06/11/2025	899545	ALIMENTACION	5,25	
07/11/2025	1766	HOSPEDAJE	105,00	
07/11/2025	251	ALIMENTACION	12,00	
07/11/2025	262	ALIMENTACION	11,00	
07/11/2025	174405	ALIMENTACION	3,59	
07/11/2025	347	HOSPEDAJE	35,00	
07/11/2025	351	ALIMENTACION	5,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$241,44</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 N.º MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N.º 657 del 28 de diciembre del 2015.

*[Firma]*  
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  
 241.44 ) 337 44

*[Firma]*  
REVISADO POR ERIKA BRAVO



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

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> 543-CGTPE-DICA-2025		<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b> 30-10-2025				
<b>VIÁTICOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOVILIZACIONES</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>SUBSISTENCIAS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ALIMENTACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO CI: 1709724627		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER				
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO 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 PARQUE AUTOMOTOR				
<b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>	<b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</b>	<b>HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</b>			
04-11-2025	08:00	08-11-2025	18:00			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> FERNANDO VASQUEZ, 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	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>						
<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 5810060400	<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> 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: <b>LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</b> Validar electrónicamente con FirmadC		 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con FirmadC				
<b>VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO</b> CHOFER		<b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIÓN 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.				
 Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con FirmadC		<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.				
<b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> 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

1587

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	Vialicos 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	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>Director Financiero</p>

4

