

# 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:	020.	011.	2025
Unid. Desc:	0000	No. CUR:	9351		
		No. Original	9351		
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3474	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA 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: 2743 No Entrada: 17556

## DATOS APROBACIÓN







ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmac	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac
	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		020	011	2025	9351 9351
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3474	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/11/2025	 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

  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 525-CGTPE-DICA-2025		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 05-11-2025	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I.1708800063		<b>PUESTO</b> Chofer	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> ATACAMES - ESMERALDAS		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> 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 del Equipo del proyecto ENIGHUR</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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>FECHA dd-mm-aaaa</b>	28-10-2025	01-11-2025	
<b>HORA hh:mm</b>	09:30	15:30	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTE</b>	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Atacames	28-10-2025 09:30 / 28-10-2025 22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames– Atacames	29-10-2025 07:00 / 29-10-2025 18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames– Atacames	30-10-2025 07:00 / 30-10-2025 18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames– Atacames	31-10-2025 07:00 / 31-10-2025 17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames – Quito	01-11-2025 08:00 / 01-11-2025 15:30
<b>Observaciones:</b> Adjunto: 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.			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  Firmado electrónicamente por: EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO Validar electrónicamente con Firmado		<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.	
EDWIN PATRICIO GUAMBA P. CHOFER			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>			
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmado		<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con Firmado	
JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 05 de noviembre del 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Edwin Patricio Guamba Patiño  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 28/10/2025 HASTA: 01/11/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** Atacames - Esmeraldas  
**Nº DE SOLICITUD:** 525-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28/10/2025	3701	ALIMENTACIÓN	10.00	
28/10/2025	3702	ALIMENTACIÓN	10.00	
28/10/2025	2237	ALIMENTACIÓN	10.00	
29/10/2025	1006	ALIMENTACIÓN	9.99	
29/10/2025	1007	ALIMENTACIÓN	9.99	
30/10/2025	1017	ALIMENTACIÓN	9.99	
30/10/2025	1018	ALIMENTACIÓN	9.99	
31/10/2025	1025	ALIMENTACIÓN	9.99	
31/10/2025	249	ALIMENTACIÓN	10.00	
01/11/2025	673	ALIMENTACIÓN	8.00	
31/10/2025	1754	HOSPEDAJE	140.00	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$237.95</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.  
 237.95

VALOR A DESCONTAR

  
REVISADO POR



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

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> 525-CGTP-E-DICA-2025		<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b> 20-10-2025				
<b>VIÁTICOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOVILIZACIONES</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>SUBSISTENCIAS</b>		<b>ALIMENTACIÓN</b>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063		<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)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)			
28-10-2025	08:00	01-11-2025	20:00			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> EDWIN GUAMBA, 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>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	QUITO - ESMERALDAS	28-10-2025	08:00	28-10-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	29-10-2025	08:00	29-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	30-10-2025	08:00	30-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	31-10-2025	08:00	31-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	01-11-2025	08:00	01-11-2025	20:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 5540659100	<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: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b> Validar electrónicamente con FirmasEC		 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con FirmasEC				
EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO CHOFER		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: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con FirmasEC						
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	1550	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 OCTU-NOV-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

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

