

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	029	010	2025	8367 8367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE/ DE FACTURAS		6	3102
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121601 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2658 No Entrada: 17338

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/10/2025	 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	029	010	2025	8367 8367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3102

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 29/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 13/10/2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatos Peña
 FECHA DE LA COMISION DESDE: 06/10/2025 / HASTA: 08/10/2025
 DESTINO (CIUDAD): Borbón-La Peñas
 N° DE SOLICITUD: 002-CGAF-DIFI-PR-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/10/2025	12513	ALIMENTACIÓN	11,50	
06/10/2025	1380	ALIMENTACIÓN	8,91	
07/10/2025	1384	ALIMENTACIÓN	6,90	
07/10/2025	1382	ALIMENTACIÓN	9,00	
07/10/2025	0809	ALIMENTACIÓN	8,00	
07/10/2025	1057	ALIMENTACIÓN	9,00	
08/10/2025	1267	ALIMENTACIÓN	9,78	
08/10/2025	0501	HOSPEDAJE	57,50	
TOTAL			\$120,59	

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° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 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



160 ✓
 48
 112) 168,59
 120,59
 —





REVISADO POR

ERIKA BRAVO



 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGAF-DIFI-PR-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-10-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.C. 0201623071				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS - BORBON - SANTO DOMINGO DE ONZOLE TELEMBI - MALDONADO / ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
06-10-2025		06:00		08-10-2025		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDISON ANDRES TIPAN Y FABIAN VINICIO QUINATOA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del Fondo Rotativo del Plan de Dirección del Proyecto "ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO ENEMDU.							
TRANSPORTE							
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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS	06-10-2025	06:00	06-10-2025	13:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS - BORBON	06-10-2025	13:00	06-10-2025	17:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS - SANTO DOMINGO DE ONZOLE - TELEMBI	07-10-2025	08:00	07-10-2025	17:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TELEMBI - SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS	07-10-2025	17:00	07-10-2025	18:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTA LUCIA DE LAS PEÑAS - MALDONADO - QUITO	08-10-2025	08:00	08-10-2025	18:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 5487036800		
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo							

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA Validar electrónicamente con Firmac@</p>	<p>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Firmado digitalmente por GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Fecha: 2025.10.03 16:26:03 -05'00'</p>
<p>QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO</p>	<p>LARENAS MARTINEZ GLORIA AVELINA DIRECTORA FINANCIERA</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con Firmac@</p>	
<p>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1735	03	10	25
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, PROVINCIA ESMERALDAS MES DE OCTUBRE, PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2025-0904-M, REQUERIMIENTO EN MEMORANDO N°: INEC-CGAF-DIFI-PR-2025-0052-M. EATG

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 03/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar únicamente con FirmAC</small></p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmAC</small></p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

