

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031	010	2025	8466 8466
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3181

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					

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: 2732 No Entrada: 17516

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Director Financiero</p>

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	031	010	2025	8466 8466

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3181

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: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004-CGAF-DIFI-PR-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28/10/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

RAMOS ANDRADE ESTEBAN MARCELO
1721797122

ANALISTA FINANCIERO 2
SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ATACAMES/ELOY ALFARO/ ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN FINANCIERA/GESTION PRESUPUESTO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ESTEBAN RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General

• Dar cumplimiento a la norma de control interno 405-09 realizar los Arqueos sorpresivos de los valores en efectivo.

Objetivo Específico

- Revisar valores en efectivo.
- Verificar y contrastar la información presentada a través del comprobante de venta.
- Verificar el adecuado uso de los fondos entregados.

Actividades a desarrollar

Las actividades por desarrollar durante el Arqueo sorpresivo al FONDO ROTATIVO DEL PLAN DE DIRECCIÓN DEL PROYECTO: ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL, son las siguientes:

- Realizar el arqueo del FONDO ROTATIVO DEL PLAN DE DIRECCIÓN DEL PROYECTO: ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL
- Solicitar comprobantes de venta y/o documentos habilitantes establecido en la resolución, con la finalidad de contrastar información presentada.
- Verificar el adecuado uso de los fondos entregados.

Actividades Desarrolladas

Lunes 20 de octubre del 2025

Salida desde la ciudad de Quito a Atacames, una vez que se toma contacto con el supervisor de campo actualización cartográfica señor Kevin Boada, informa que la reunión para el arqueo y planificación se realizaría en la población de Borbón en horas de la tarde en el cual se realiza las siguientes actividades:

- Reunión con el responsable del fondo para realizar el arqueo del mismo.
- Arqueo del fondo a fin de conocer cuál es el efectivo a la fecha.

Culminado el proceso de arqueo, se coordinó la salida para el día 21 a la parroquia San Jose de

Cayapas; debido a que en este lugar se iba a realizar el uso del fondo, luego se retorna a Atacames.

Martes 21 de octubre del 2025

Inicia la jornada con el desplazamiento hacia el cantón Eloy Alfaro, para encontrarme con el supervisor de campo, una vez que se llega a Eloy Alfaro el supervisor comunica que se encuentra en el GAD parroquial de Borbón, donde se tomara contacto con las personas que trasladaran en lancha al equipo, y se desarrollaron las siguientes actividades:

- Alquiler y pago de lancha por un valor de \$150.00, misma que fue utilizada para llevar al personal a la parroquia San Jose de Cayapas.
- Acompañamiento al personal en la jornada de enlistamiento, misma que termina en horas de la tarde.

Una vez culminada la jornada se coordina las actividades para el día 22 en el cual se usaría lancha y guía para continuar con la visita a la parroquia San Jose de Cayapas; una vez coordinadas las actividades se retorna a Atacames.

Miércoles 22 de octubre del 2025

Inicia la jornada con el desplazamiento hacia el cantón Eloy Alfaro, en la cual se desarrollaron las siguientes actividades:

- Alquiler de lancha por un valor de \$150.00
- pago de guía por un valor de \$150.00
- Se realizó otro arqueo de caja para validar el dinero que quedaba disponible a cargo del supervisor.

El día miércoles se procede a trasladarme a la ciudad de Quito, una vez que se cumplieron los objetivos de la comisión

Productos Alcanzados

- arqueos sorpresivos de los valores asignados debido a la naturaleza de los fondos
- acta de arqueo del fondo.

Conclusiones

- Se realizó el arqueo del fondo de acuerdo a lo establecido en normativa
- Acompañamiento al supervisor de campo a fin de corroborar los diferentes valores utilizados en el fondo

Recomendaciones

- Debido a la inseguridad que presenta el país, los sitios visitados deberían contar con resguardo policial.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-10-2025	22-10-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Particular	QUITO – ATACAMES	20-10-2025	06:00	20-10-2025	12:00
Terrestre	Vehículo Particular	ATACAMES – ELOY ALFARO	20-10-2025	13:00	20-10-2025	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	20-10-2025	14:00	20-10-2025	19:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – ATACAMES	20-10-2025	19:00	20-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo Particular	ATACAMES – ELOY ALFARO	21-10-2025	06:00	21-10-2025	07:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	21-10-2025	07:00	21-10-2025	19:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – ATACAMES	21-10-2025	19:00	21-10-2025	20:00
TERRESTRE	Vehículo Particular	ATACAMES – ELOY ALFARO	22-10-2025	06:00	22-10-2025	07:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	22-10-2025	07:00	22-10-2025	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	ELOY ALFARO – QUITO	22-10-2025	14:00	22-10-2025	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

Debido a que el trabajo se realizó en campo no se presenta hoja de control de comisión

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado digitalmente por
ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE
Validar digitalmente con Firmadoc

NOMBRE: ESTEBAN RAMOS

NOTA

El presente Informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:
PAULINA ELIZABETH
CAJAMARCA TASIGUANO
Validar electrónicamente con FirmasC

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:
GLORIA AVELINA
LARENAS MARTINEZ
Validar electrónicamente con FirmasC

**PAULINA CAJAMARCA
JEFE GESTIÓN PRESUPUESTO**

**LARENAS MARTINEZ GLORIA AVELINA
DIRECTORA FINANCIERA**

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

LUGAR Y FECHA: Quito 28 de octubre del 2025
 Nombre y Apellidos: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE
 Fecha de la Comisión: Desde: 20/10/2025 Hasta: 22/10/2025
 Destino (Ciudad): ATACAMES/ELOY ALFARO/ ESMERALDAS
 Nro. De Solicitud: 004-CGAF-DIFI-PR-2025

Nro	Fecha	Nro. Factura	Detalle de Factura	Total	Observación
1	20/10/2025	001-001-00002361	Alimentación	\$ 16,00	
2	20/10/2025	001-001-0005404	Alimentación	\$ 4,00	
3	20/10/2025	001-001-000002362	Alimentación	\$ 10,00	NO PAGADO.
4	21/10/2025	002-001-000002202	Alimentación	\$ 12,50	
5	21/10/2025	002-001-000002203	Alimentación	\$ 12,00	
6	22/10/2025	001-001-00000320	Alimentación	\$ 10,00	
7	22/10/2025	006-002-000000045	Hospedaje	\$ 60,00	
Total				\$ 124,50	≈ 114,50

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 de Acuerdo Nro MDT-2015-0290 publicado en el suplemento del Registro oficial Nro 657 del 28 de diciembre del 2015


 Firmado electrónicamente por:
ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE
 Validez únicamente con Firmatc

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	
	30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	160,00
	70% VALOR A JUSTIFICARSE	48,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	112,00
	VALOR A DESCONTAR	114,50
		162,50

Haren.
 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
004-CGAF-DIFI-PR-2025	16-10-2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: RAMOS ANDRADE ESTEBAN MARCELO C.C. 172179712-2		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERO 2 – SERVIDOR PÚBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ATACAMES/ELOY ALFARO/ ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN PRESUPUESTARIA – DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-10-2025	06:00	22-10-2025	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ESTEBAN RAMOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
OBJETIVO GENERAL:

- Dar cumplimiento a la norma de control interno 405-09 realizar los Arqueos sorpresivos de los valores en efectivo.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Revisar valores en efectivo.
- Verificar y contrastar la información presentada a través del comprobante de venta.
- Verificar el adecuado uso de los fondos entregados.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Las actividades por desarrollar durante el Arqueo sorpresivo al FONDO ROTATIVO DEL PLAN DE DIRECCIÓN DEL PROYECTO: ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL, son las siguientes:

- Realizar el arqueo del FONDO ROTATIVO DEL PLAN DE DIRECCIÓN DEL PROYECTO: ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL
- Solicitar comprobantes de venta y/o documentos habilitantes establecido en la resolución, con la finalidad de contrastar información presentada.
- Verificar el adecuado uso de los fondos entregados.

TRANSPORTE

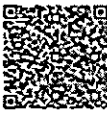

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO – ATACAMES	20-10-2025	06:00	20-10-2025	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ATACAMES – ELOY ALFARO	20-10-2025	13:00	20-10-2025	15:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	20-10-2025	15:30	20-10-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – ATACAMES	20-10-2025	17:00	20-10-2025	19:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ATACAMES – ELOY ALFARO	21-10-2025	06:00	22-10-2025	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	21-10-2025	08:30	21-10-2025	17:00

TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – ATACAMES	21-10-2025	17:00	21-10-2025	19:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ATACAMES– ELOY ALFARO	22-10-2025	06:00	22-10-2025	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – ELOY ALFARO	22-10-2025	08:00	22-10-2025	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO – QUITO	22-10-2025	14:00	22-10-2025	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 2208240287
-----------------------------	------------------------	---------------------------

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
 <small>Firma digitalizada por</small> ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE <small>Firma digitalizada con Pícode</small>	 <small>Firma digitalizada por</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Firma digitalizada con Pícode</small>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE C.C. 172179712-2	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CAJAMARCA TASIGUANO PAULINA ELIZABETH RESPONSABLE DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA
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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LARENAS MARTINEZ GLORIA AVELINA DIRECTORA FINANCIERA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1819	16	10	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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viativos 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 NRO. INEC-CGAF-DIFI-PR-2025-0055-M. EMRA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con Firma@C	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firma@C
	Funcionario Responsable	Director Financiero

