

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	031 010 2025	8544	8544	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3240	
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
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	710.10
									TOTAL PRESUPUESTARIO	710.10
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	710.10
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	710.10

SON: SETECIENTOS DIEZ DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2703 No Entrada: 17439



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025.	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasGC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasGC _____ Director Financiero



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031	010	2025	8544 8544
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3240
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 JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAR</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAR</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 496-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-10-2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MORALES MINA EDISON RAFAEL C.I. 1719089607			PUESTO ASISTENTE ESTADÍSTICO - SP1			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TULCÁN, EL CARMELO, JULIO ANDRADE, PIOTER, SANTA MARTHA DE CUBA, CHITÁN DE NAVARRETE, FERNÁNDEZ SALVADOR, HUACA- (CARCHI)			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de campo DICA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION MORALES MINA EDISON RAFAEL, EQUIPO DEL PROYECTO ESPAC.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:						
Se cumplió el objetivo de movilizar al personal de campo conduciendo vehículo institucional, a las áreas de investigación en el levantamiento de información estadística, requerida para la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, según el cronograma establecido.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		13-10-2025	23-10-2025	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.		
HORA hh:mm		08:00	20:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	QUITO-CARCHI	13-10-2025	08H00	13-10-2025	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	13-10-2025	15H00	13-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	14-10-2025	07H00	14-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	15-10-2025	07H00	15-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	16-10-2025	07H00	16-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	17-10-2025	07H00	17-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	18-10-2025	07H00	18-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	19-10-2025	07H00	19-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	20-10-2025	07H00	20-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	21-10-2025	07H00	21-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	22-10-2025	07H00	22-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	23-10-2025	07H00	23-10-2025	13H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-QUITO	23-10-2025	13H00	23-10-2025	20H00
OBSERVACIONES						
Adjunto: hoja de ruta, recibos de alimentación, hospedaje y combustible.						

<p>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: EDISON RAFAEL MORALES MINA Unidad Solicitante con FirmasC</p> <p>NOMBRE: Edison Rafael Morales Mina C.I.:1719089607</p>	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
<p>FIRMAS DE APROBACION</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA Unidad Solicitante con FirmasC</p>	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MCCAS Unidad Solicitante con FirmasC</p>
<p>NOMBRE: Eco. Shyrley Jacqueline Padilla Proa RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS</p>	<p>NOMBRE: Mgs. Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de octubre del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Edison Rafael Morales Mina
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13/10/2025 HASTA: 23/10/2025
DESTINO (CIUDAD): TULCÁN, EL CARMELO, JULIO ANDRADE, PIOTER, SANTA MARTHA DE CUBA, CHITÁN DE NAVARRETE, FERNÁNDEZ SALVADOR, HUACA-(CARCHI)
Nº DE SOLICITUD: 496-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/10/2025	001-001-000000189	ALIMENTACION	15,00	
14/10/2025	001-001-000000190	ALIMENTACION	9,00	
15/10/2025	001-001-000455161	ALIMENTACION	3,60	
15/10/2025	001-001-000000193	ALIMENTACION	10,00	
15/10/2025	001-001-000028066	ALIMENTACION	14,00	
16/10/2025	001-001-000000194	ALIMENTACION	8,00	
16/10/2025	001-001-000000195	ALIMENTACION	11,00	
17/10/2025	001-001-000000196	ALIMENTACION	7,50	
17/10/2025	001-001-000000197	ALIMENTACION	10,00	
18/10/2025	001-001-000000200	ALIMENTACION	9,00	
18/10/2025	001-001-000028326	ALIMENTACION	20,00	
19/10/2025	001-001-000000201	ALIMENTACION	10,00	
19/10/2025	001-001-000000798	ALIMENTACION	18,50	
20/10/2025	001-001-000000202	ALIMENTACION	5,00	
20/10/2025	001-001-000000203	ALIMENTACION	8,00	Mal detalle.
20/10/2025	001-050-000000232	ALIMENTACION	8,00	
21/10/2025	001-001-000000206	ALIMENTACION	8,00	
21/10/2025	001-001-000000215	ALIMENTACION	10,00	
22/10/2025	001-001-000000216	ALIMENTACION	10,00	
22/10/2025	001-001-000000217	ALIMENTACION	9,50	
23/10/2025	001-001-000005368	ALIMENTACION	13,00	
23/10/2025	001-001-000007086	ALIMENTACION	11,00	
23/10/2025	001-001-000000553	HOSPEDAJE	250,00	
		TOTAL:	478,10	470,10

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
 VALOR A DESCANTAR

800,00
 240,00
 560,00
 470,10
 89,90

} 710,10


REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 496-CGTPE-DICA-2025
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaa): 08-10-2025

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORALES MINA EDISON RAFAEL
 CI: 1719089607
 PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADÍSTICO-SP1

CIUDADES - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TULCÁN, EL CARMÉLO, JULIO ANDRADE, PIOTER, SANTA MARTHA DE CUBA, CHITÁN, DE NAVARRETE, FERNÁNDEZ SALVADOR, HUACA- (CARCHI)
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-10-2025	08h00	23-10-2024	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MORALES MINA EDISON RAFAEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Movilizar al personal de campo a las áreas de investigación en el levantamiento de información estadística, requerida para la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las diferentes jurisdicciones según el cronograma establecido.

Objetivo Específico:

- Movilizar al personal civil a realizar el levantamiento de información a las áreas de Investigación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Movilización al personal civil a realizar el levantamiento de información a las áreas de investigación.

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 Institucional	QUITO-CARCHI	13-10-2025	08H00	13-10-2025	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	13-10-2025	15H00	13-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	14-10-2025	07H00	14-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	15-10-2025	07H00	15-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	16-10-2025	07H00	16-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	17-10-2025	07H00	17-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	18-10-2025	07H00	18-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	19-10-2025	07H00	19-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	20-10-2025	07H00	20-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	21-10-2025	07H00	21-10-2025	20H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	22-10-2025	07H00	22-10-2025	20H00

Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-CARCHI	23-10-2025	07H00	23-10-2025	13H00
Terrestre	Vehículo Institucional	CARCHI-QUITO	23-10-2025	13H00	23-10-2025	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4316704200
--	--------------------------------	----------------------------------

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: EDISON RAFAEL MORALES MINA <small>Validar electrónicamente con FIRMANET</small></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA <small>Validar electrónicamente con FIRMANET</small></p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR EDISON RAFAEL MORALES MINA Ci:1719089607</p>	<p>NOMBRE: Eco. Shyrlley Jacqueline Padilla Proa RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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: JUAN CARLOS PINDO HACAS <small>Validar electrónicamente con FIRMANET</small></p>	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO.</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1766	08	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
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, OCTUBRE 2025, CARCHI, TRASLADO DEL PERSONAL, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0904-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1140-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con Firmac@</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac@</p>
FECHA: 08/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

