

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	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	023	010	2025	8198	8198
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2995	
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	Viáticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2610 No Entrada: 17171

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/10/2025	 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	023	010	2025	8198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					2995

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmARC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmARC
	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> 435-CGTPE-DICA-2025 ✓		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 01-10-2025 ✓											
<b>DATOS GENERALES</b>													
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> CHÁVEZ RISUEÑO BRYAN STALIN ✓ C.I.1722377031		<b>PUESTO</b> CONSERJE-CHOFER ✓											
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> ESMERALDAS, 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> BRYAN CHÁVEZ, EQUIPO TÉCNICO ENIGHUR ✓													
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>													
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización y traslado del personal que trabajará en el proyecto ENIGHUR.</li> </ul>													
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		<b>LLEGADA</b> 27-09-2025 15:00 ✓											
23-09-2025 ✓ 09:30 ✓		27-09-2025 ✓ 15:00 ✓											
<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>TRANSPORTE UTILIZADO</b>													
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>		<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>		<b>RUTA</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>					
						<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa		<b>HORA</b> hh:mm		<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa		<b>HORA</b> hh:mm	
Terrestre ✓		Vehículo del INEC ✓		Quito – Esmeraldas-Atacames ✓		23-09-2025 ✓		09:30 ✓		23-09-2025 ✓		22:00 ✓	
Terrestre ✓		Vehículo del INEC ✓		Atacames -Esmeraldas-Atacames ✓		24-09-2025 ✓		07:00 ✓		24-09-2025 ✓		20:00 ✓	
Terrestre ✓		Vehículo del INEC ✓		Atacames -Esmeraldas-Atacames ✓		25-09-2025 ✓		07:00 ✓		25-09-2025 ✓		20:00 ✓	
Terrestre ✓		Vehículo del INEC ✓		Atacames -Esmeraldas-Atacames ✓		26-09-2025 ✓		07:00 ✓		26-09-2025 ✓		20:00 ✓	
Terrestre ✓		Vehículo del INEC ✓		Atacames -Esmeraldas- Quito ✓		27-09-2025 ✓		06:30 ✓		27-09-2025 ✓		15:00 ✓	
<b>OBSERVACIONES</b>													
<b>Adjunto:</b> 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>						<b>NOTA</b>							
 Firmado electrónicamente por: <b>BRYAN STALIN CHAVEZ RISUEÑO</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>						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>													
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>						<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>							
 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>						 Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>							



**LUGAR Y FECHA :** QUITO, 01 DE OCTUBRE DE 2025

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO** BRYAN STALIN CHÁVEZ

**FECHA DE COMISIÓN** DESDE 23-sep-25 HASTA 27-sep-25

**DESTINO (CIUDAD)** ESMERALDAS, ATACAMES-ESMERALDAS

**No DE SOLICITUD** 435-CGTPPE-DICA-2025

**DETALLE DE FACTURAS**

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2025	0000069	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
23/09/2025	0000138	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
24/09/2025	0596452	ALIMENTACIÓN	\$ 22,28	
24/09/2025	0001531	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
25/09/2025	0000140	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
25/09/2025	0001534	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	
26/09/2025	0000206	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
26/09/2025	00001538	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
26/09/2025	0001629	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
27/09/2025	0001354	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 234,28</b>	

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

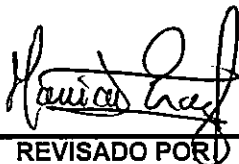
**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**



PARA USO PROCESO FINANCIERO

OR ENTREGADO COMO ANTI  
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
70% VALOR A JUSTIFICARSE  
GASTOS JUSTIFICADOS  
VALOR A DESCONTAR

320	
96	
224	
224,28	> 330,28



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 435-CGTP-E-DICA-2025  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16-09-2025

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHAVEZ RISUEÑO BRYAN STALIN  
 CI: 1722377031  
 PUESTO QUE OCUPA: CHOFER-CONSERJE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ATACAMES, MUISNE, ESMERALDAS, RIO VERDE, QUININDE, ELOY ALFARO, SAN LORENZO - ESMERALDAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-09-2025	06:00	27-09-2025	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 BRYAN STALIN CHAVEZ RISUEÑO, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR

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	VEHICULO DEL INEC	QUITO - ESMERALDAS	23-09-2025	06:00	23-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	24-09-2025	08:00	24-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	25-09-2025	08:00	25-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	26-09-2025	08:00	26-09-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	27-09-2025	11:00	27-09-2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0043921848 NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



BRYAN STALIN CHAVEZ RISUEÑO

JUAN CARLOS PINDO MACAS  
 DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

- De no existir disponibilidad presupuestarla, 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

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.



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	1581	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	MONT O
55	00	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES SEP 2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 09/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASTIGUANO Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____ Director Financiero</p>

