

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	8226	8226
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3021	
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	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: 2654 No Entrada: 17322

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar únicamente con FirmatC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmatC</small>
FECHA: 24/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero






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	023	010	2025	8226 8226
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3021

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:
APROBADO FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmas2	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmas2
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 464-CGPE-DICA-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-10-2025					
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I.1708800063		PUESTO Chofer					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ATACAMES-QUININDÉ- ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DEL PARQUE AUTOMOTOR					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Edwin Patricio Guamba Patiño, Equipo del proyecto ENIGHUR							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> Traslado de funcionarios para la realización de actividades del Proyecto ENIGHUR 							
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 07-10-2025 08:30					
LLEGADA 11-10-2025 12:30		NOTA 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.					
TRANSPORTE UTILIZADO							
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>		SALIDA					
NOMBRE DEL TRANSPORTE		LLEGADA					
RUTA		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>					
		HORA <small>hh:mm</small>					
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>					
		HORA <small>hh:mm</small>					
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Quinindé - Atacames	07-10-2025	08:30	07-10-2025	20:00	
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas - Atacames	08-10-2025	07:30	08-10-2025	20:00	
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	09-10-2025	07:30	09-10-2025	20:00	
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	10-10-2025	07:30	10-10-2025	19:00	
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Quito	11-10-2025	06:00	11-10-2025	12:30	
Adjunto: Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se presenta hoja de comisión por que se laboró en campo.				NOTA 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.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE							
 Firmado electrónicamente por: EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO Validar electrónicamente con FirmEC							
EDWIN PATRICIO GUAMBA P. CHOFER							
FIRMAS DE APROBACION							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmEC		 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmEC					
JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE ACRTOGRAFÍA ESTADÍSTICA 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, 13 de octubre del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 07/10/2025 HASTA: 11/10/2025
DESTINO (CIUDAD): Atacames - Esmeraldas
Nº DE SOLICITUD: 464-CGTPE-DICA -2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/10/2025	3640	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/10/2025	3641	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/10/2025	2149	ALIMENTACIÓN	10.00	
07/10/2025	310332	ALIMENTACIÓN	10.52	
08/10/2025	946	ALIMENTACIÓN	9.99	
08/10/2025	2155	ALIMENTACIÓN	10.00	D
09/10/2025	225	ALIMENTACIÓN	10.00	
08/10/2025	66	ALIMENTACIÓN	6.00	
09/10/2025	955	ALIMENTACIÓN	9.50	
10/10/2025	960	ALIMENTACIÓN	9.50	
10/10/2025	227	ALIMENTACIÓN	9.00	
11/10/2025	646	ALIMENTACIÓN	8.00	
10/10/2025	1660	HOSPEDAJE	140.00	
TOTAL			\$252.51	

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:

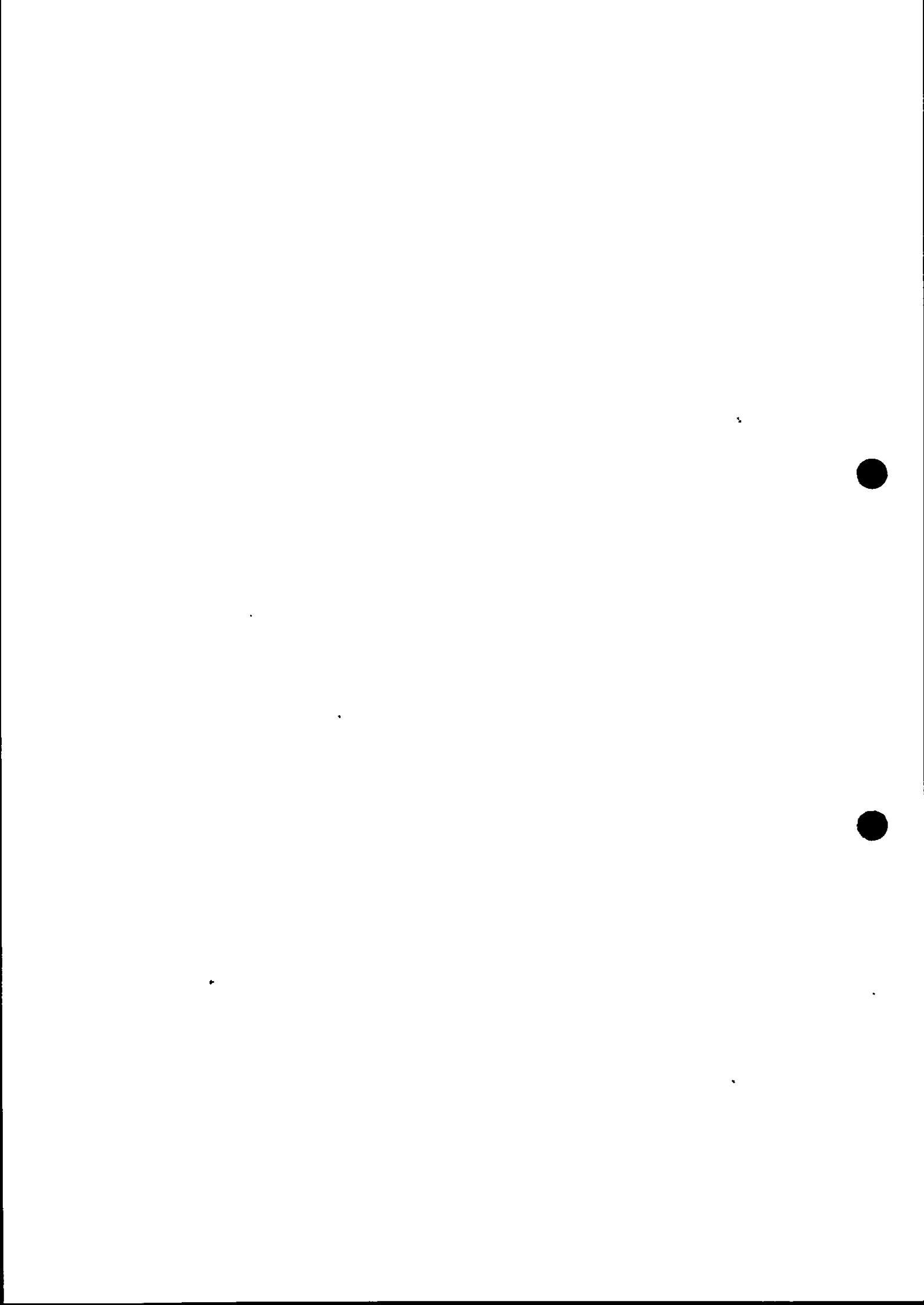
VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS

320
 96
 224
 252,51

} 348,51


 REVISADO POR

VALOR A DESCONTAR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
464-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

01-10-2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO
CI: 1708800063

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

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)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)
(HABITUAL DE TRABAJO)

07-10-2025

08:00

11-10-2025

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
EDWIN GUAMBA, 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	07-10-2025	08:00	07-10-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	08-10-2025	08:00	08-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	09-10-2025	08:00	09-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - ESMERALDAS	10-10-2025	08:00	10-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	11-10-2025	08:00	11-10-2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
5540659100

NOMBRE DEL BANCO:
BANCO PICHINCHA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
EDWIN PATRICIO
GUAMBA PATIÑO
Validar electrónicamente con FirmatC

Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO
MACAS
Validar electrónicamente con FirmatC

GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO
CHOFER

JUAN CARLOS PINDO MACAS
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERACIÓN 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.

Firmado electrónicamente por:
VICENTA SONIA
CASTILLO LOPEZ
Validar electrónicamente con FirmatC

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistente.
 - 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

1559

FECHA DE ELABORACIÓN

09 09 25

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

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 OCT-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

DATOS APROBACIÓN

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

