

**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	8459	8459
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3174	

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
<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: 2719 No Entrada: 17480

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/10/2025	 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	031	010	2025	8459	8459
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3174	
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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validado electrónicamente con Firmat:</p> <p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validado electrónicamente con Firmat:</p> <p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 512-CGTPE-DICA-2025	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 27-10-2025
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> CHÁVEZ RISUÑO BRYAN STALIN C.I.1722377031	<b>PUESTO</b> CONSERJE-CHOFER
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> ATACAMES- ESMERALDAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**  
 BRYAN CHÁVEZ, EQUIPO TÉCNICO ENIGHUR.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**


- Movilización y traslado del personal del proyecto ENIGHUR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	21-10-2025	25-10-2025	
HORA hh:mm	05:00	15:00	


TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Atacames- Atacames	21-10-2025	05:00	21-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	22-10-2025	07:00	22-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	23-10-2025	08:00	23-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Atacames	24-10-2025	08:00	24-10-2025	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Quito	25-10-2025	06:00	25-10-2025	15:00

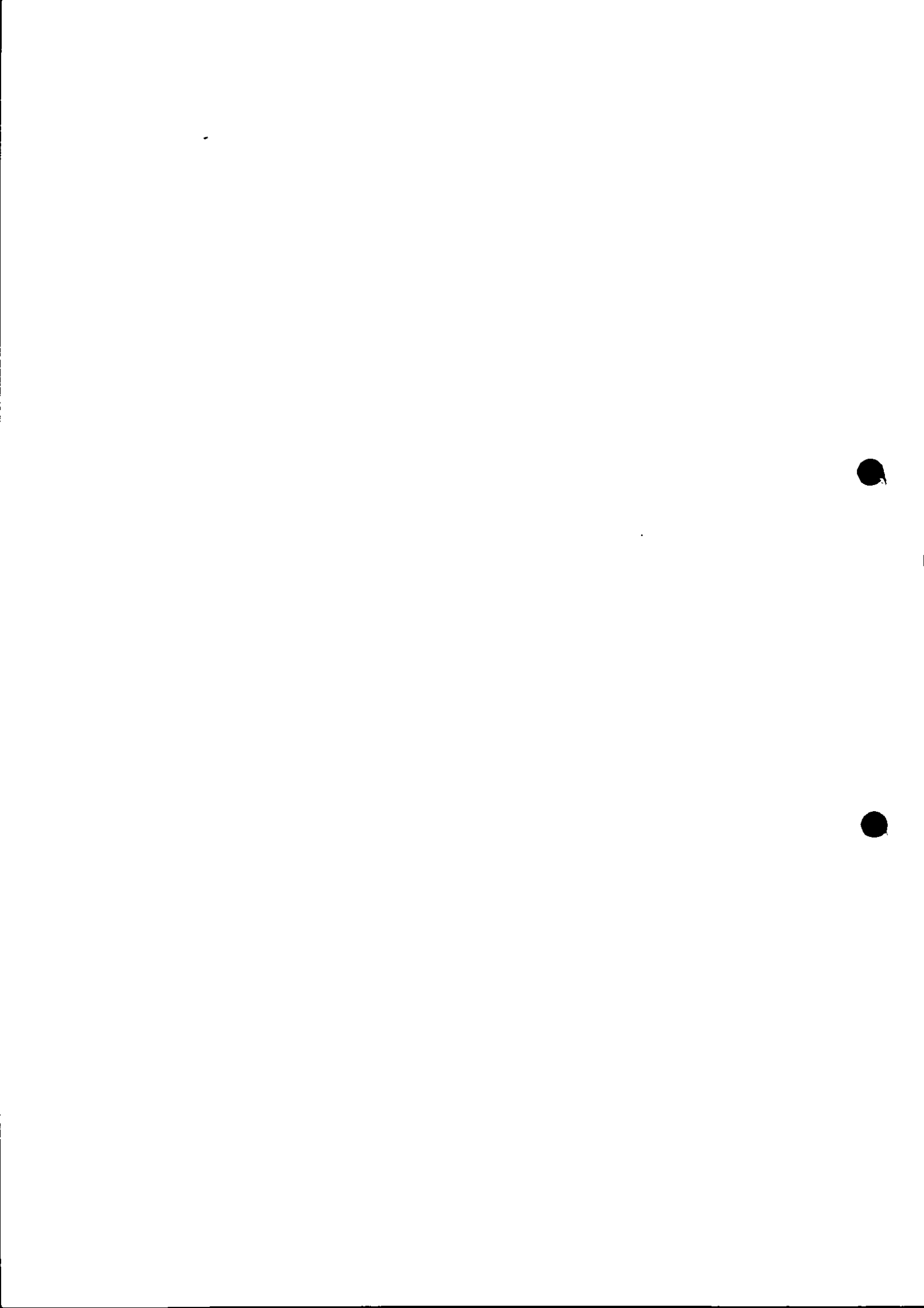
**OBSERVACIONES**

**Adjunto:** 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>   Firmado electrónicamente por: <b>BRYAN STALIN CHAVEZ RISUÑO</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac</small>	<b>NOTA</b> 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.
BRYAN STALIN CHÁVEZ RISUÑO	

**FIRMAS DE APROBACION**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac</small>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac</small>
JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA



LUGAR Y FECHA : QUITO, 27 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO BRYAN STALIN CHÁVEZ

FECHA DE COMISIÓN DESDE 21-oct-25 HASTA 25-oct-25

DESTINO (CIUDAD) ATACAMES-ESMERALDAS,

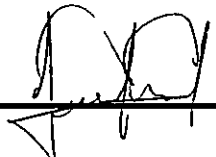
No DE SOLICITUD 512-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE FACTURAS**

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	0002503	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
21/10/2025	0002198	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
21/10/2025	1072970	ALIMENTACIÓN	\$ 6,81	
22/10/2025	0000239	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
22/10/2025	0002208	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
23/10/2025	0000243	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
23/10/2025	0001908	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
23/10/2025	0001646	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
24/10/2025	0001909	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
24/10/2025	0001711	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
24/10/2025	0000400	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
24/10/2025	0001714	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
25/10/2025	0000997	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 236,81</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

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>320,00</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>96,00</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>224,00</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>236,81</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>0,00</u>

Karen Vanoas Y.  
REVISADO POR



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 512-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-10-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>			
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHAVEZ RISUEÑO BRYAN STALIN CI: 1722377031		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) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)			
21-10-2025	08:00	25-10-2025	14:00			
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						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	21-10-2025	08:00	21-10-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	22-10-2025	08:00	22-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	23-10-2025	08:00	23-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	24-10-2025	08:00	24-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	25-10-2025	08:00	25-10-2025	14:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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				
 Firmado electrónicamente por: <b>BRYAN STALIN CHAVEZ RISUEÑO</b> Validar electrónicamente con Firmatec		 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con Firmatec				
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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.				
 Firmado electrónicamente por: <b>VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ</b> Validar electrónicamente con Firmatec						
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1537	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 -OCT-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

#### DATOS APROBACIÓN

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

