

## 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 09 2025	7206		7206
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		2811	
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	007	530303	1701	001	0000	0000	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: 2572 No Entrada: 17031

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC 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 09 2025	7206	7206
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2811	

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAPC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAPC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales						INEC Instituto Nacional del Empleo					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES											
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 395-CGTPE-DICA-2025						FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/09/2025					
GENERALES											
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CAYAMBE SILVA JORGE LUIS CC: 1717180036						PUESTO AUXILIAR - CONDUCTOR					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Otavalo- Ibarra - Imbabura – Tulcán - Carchi						NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión Documental y Archivo					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA, SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA CAYAMBE SILVA JORGE LUIS.											
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS											
ACTIVIDADES: Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo son las que se detallan a continuación: TRASLADAR A FUNCIONARIAS LABORES DE CAMPO EN EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD											
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa		SALIDA 08-09-2025		LLEGADA 12-09-2025		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.					
HORA hh:mm		08:00		16:30							
TRANSPORTE UTILIZADO						SALIDA			LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm				
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Otavalo		08-09-2025	08:00	08-09-2025	12:00				
Terrestre	Vehículo del INEC	Otavalo - Ibarra		08-09-2025	12:00	08-09-2025	17:00				
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra		09-09-2025	08:00	09-09-2025	17:30				
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra		10-09-2025	08:00	10-09-2025	17:30				
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra		11-09-2025	08:00	11-09-2025	10:30				
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Tulcán		11-09-2025	10:30	11-09-2025	16:30				
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán - Quito		12-09-2025	10:40	12-09-2025	16:30				
OBSERVACIONES											
Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje											
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO						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 días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.					
 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS CAYAMBE SILVA Validar Electrónica con Firmacó											
NOMBRE: CAYAMBE SILVA JORGE LUIS 1717180036											
FIRMAS DE APROBACION											
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE						FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD					
 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar Electrónica con Firmacó						 Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar Electrónica con Firmacó					
NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO						NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA					



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 16 de Septiembre 2025  
NOMBRE DEL FUNCIONARIO JORGE LUIS CAYAMBE  
FECHA DE COMISIÓN DESDE 8-sep-25 HASTA 12-sep-25  
DESTINO (CIUDAD) Imbabura - Ibarra / Tulcán - Carchi  
No DE SOLICITUD 395-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
8/9/2025	1581	ALIMENTACIÓN	\$ 3,00	
8/9/2025	2164	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
8/9/2025	2167	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	
8/9/2025	580	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
9/9/2025	12925	ALIMENTACIÓN	\$ 23,00	
9/9/2025	1111410	ALIMENTACIÓN	\$ 1,25	
9/9/2025	2174	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
9/9/2025	2171	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	
10/9/2025	513	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
10/9/2025	511	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
11/9/2025	813	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
11/9/2025	2268	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
11/9/2025	823	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
11/9/2025	3383	HOSPEDAJE	\$ 90,00	
11/9/2025	513	ALIMENTACIÓN	\$ 3,50	
12/9/2025	4925	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
12/9/2025	45583	ALIMENTACIÓN	\$ 3,00	
TOTAL			\$ 237,75	

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  
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
70% VALOR A JUSTIFICARSE  
GASTOS JUSTIFICADOS  
VALOR A DESCONTAR

320,00  
96,00  
224,00  
237,75  
0,00  
333,75

Karen Vargas Y.  
REVISADO POR



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

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

01/09/2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CAYAMBE SILVA JORGE LUIS  
CC: 1717180036

PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR - CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Otavallo - Ibarra - Imbabura - Tulcán - Carchi

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

08/09/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

06:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

12/09/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA  
SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA  
CAYAMBE SILVA JORGE LUIS

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo son las que se detallan a continuación: TRASLADAR A FUNCIONARIAS A EJECUTAR LABORES DE CAMPO EN EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD

**TRANSPORTE**

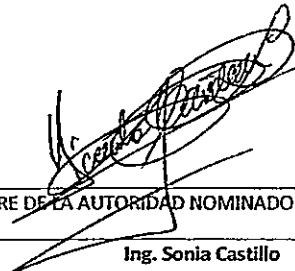
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito-Otavallo	08/09/2025	06:30	08/09/2025	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Otavallo - Otavallo	08/09/2025	10:00	08/09/2025	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Otavallo - Ibarra	08/09/2025	16:45	08/09/2025	17:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra-Ibarra	09/09/2025	08:00	09/09/2025	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra-Ibarra	10/09/2025	08:00	10/09/2025	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra - Tulcán	11/09/2025	08:00	11/09/2025	11:30

TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán - Tulcán	11/09/2025	11:30	11/09/2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán - Tulcán	12/09/2025	08:00	12/09/2025	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán - Quito	12/09/2025	12:30	12/09/2025	17:30

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.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DEL PICHINCHA	AHORRO	2200343853

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CAYAMBE SILVA JORGE LUIS	Mgtr. JUAN CARLOS PINDO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo
	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
Ing. Sonia Castillo	• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
Directora Administrativa	• 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.



# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1431

FECHA DE ELABORACIÓN

15 08 25

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	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

### DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD,IMBABURA-CARCHI,SEPTIEMBRE 2025, CAPACITAR A LOS ESTABLECIMIENTOS, CONFORME MEMORANDO INEC-DIPLA-2025-0682-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0851-M. MVRN

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/08/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL</b> Validar documento con Firmac	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LAREAS MARTINEZ</b> Validar documento con Firmac
	Funcionario Responsable	Director Financiero

