

**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	021 04 2025	2491	2491	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	916	

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	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2144 No Entrada: 15673

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/04/2025	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA
	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	021	04	2025	2491
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	916

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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 22/04/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-CGPE-DECON-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-04-2025			
GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Galarza Freire Bayrum Fabián C.I. 180261272-9			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Manta, Portoviejo, Chone, Montecristi, Santa Ana - Manabí			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Administrativa			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Galarza Freire Bayrum Fabián – Guerrón Varela Fabián Arturo						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES Trasladar al funcionario a las diferentes empresas informantes de las ciudades de Manta, Portoviejo, Chone, Montecristi, Santa Ana en la Provincia de Manabí, durante los cuatro (4) días que dura la supervisión nacional del IPCO.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		01-04-2025	04-04-2025	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		04:20	21:00			
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 institucional	Quito – Manta	01-04-2025	04:20	01-04-2025	12:30
Terrestre	Vehículo institucional	Manta –Montecristi -Manta	01-04-2025	12:30	01-04-2025	18:00
Terrestre	Vehículo institucional	Manta – Chone - Manta	02-04-2025	07:15	02-04-2025	18:20
Terrestre	Vehículo institucional	Manta – Montecristi – Portoviejo – Santa Ana - Manta	03-04-2025	07:30	03-04-2025	17:30
Terrestre	Vehículo institucional	Manta – Quito	04-04-2025	10:30	04-04-2025	21:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: Hoja de Ruta, Recibos de Alimentación, Hospedaje, Hoja Control Comisión						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE			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 posescrita de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 1802612729 CHOFER						
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ			
NOMBRE: BARCO VELIZ DIANA CAROLINA Directora de Estadísticas Económicas			NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



—

—



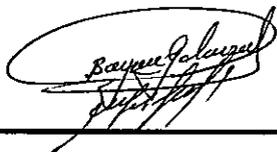
LUGAR Y FECHA : Quito, 07 de abril de 2025  
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO Galarza Freire Bayrum Fabián  
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 1-abr-25 4-abr-25  
 DESTINO (CIUDAD) Manta, Portoviejo, Chone, Montecristi, Santa Ana - Manabí  
 No DE SOLICITUD 009-CGTPE-DECON-2025  
 Trasladar al funcionario a las diferentes empresas informantes de las ciudades de

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
1/4/2025	12801	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	/
1/4/2025	1016	ALIMENTACIÓN	\$ 4,00	/
1/4/2025	547654	ALIMENTACIÓN	\$ 7,21	/
1/4/2025	14781	ALIMENTACIÓN	\$ 4,75	/
2/4/2025	1242	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
2/4/2025	6167	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50	/
2/4/2025	297017	ALIMENTACIÓN	\$ 5,98	/
3/4/2025	297067	ALIMENTACIÓN	\$ 8,24	/
3/4/2025	55	ALIMENTACIÓN	\$ 5,00	/
3/4/2025	56348	ALIMENTACIÓN	\$ 4,75	/
4/4/2025	6668	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
3/4/2025	751	HOSPEDAJE	\$ 120,00	/
TOTAL			\$ 197,43	

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	240	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72	} 269,43
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168	
GASTOS JUSTIFICADOS	197,43	
VALOR A DESCONTAR		



REVISADO POR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009- CGTPE-DECON-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-03-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Galarza Freire Bayrum Fabián C#:1802612729			PUESTO QUE OCUPA: Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta, Portoviejo, Chone, Montecristi, Santa Ana – Manabí.			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
01-04-2025	5:30 am		04-04-2025	17:30 pm		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Galarza Freire Bayrum Fabián / Guerrón Varela Fabián Arturo						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Trasladar al funcionario a las diferentes empresas informantes de las ciudades de Manta, Portoviejo, Chone, Montecristi, Santa Ana en la provincia de Manabí, durante los cuatro (4) días que dura la supervisión nacional del IPCO.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	Quito – Manta	01-04-2025	05:30	01-04-2025	13:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta – Montecristi – Manta	01-04-2025	13:00	01-04-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta – Chone - Manta	02-04-2025	08:00	02-04-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta – Santa Ana – Portoviejo – Montecristi – Manta	03-04-2025	08:00	03-04-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta - Manta	04-04-2025	08:00	04-04-2025	10:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta - Quito	04-04-2025	10:00	04-04-2025	17:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 28911216		
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			
 Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE			 Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Bayrum Galarza			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Diana Barco Directora de Estadísticas Económicas			

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por  
**VICENTA SONIA  
CASTILLO LOPEZ**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Vicenta Castillo**  
Directora Administrativa

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 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

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	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	572	13	03	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	M O N T O
55	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR A LA PROVINCIA DE MANABI, MES DE ABRIL, EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS IN SITU DE LA CONSTRUCCIÓN, PROYECTO "INDICE DE PRECIOS DE LA CONSTRUCCIÓN-IPCO", SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0161-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DECON-2025-0130-M.MVRN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 13/03/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

