

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	07	2025	4902
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2010	
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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2414 No Entrada: 16493

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/07/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasC
	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	07	2025	4902
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2010

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 ESTADISTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 25/07/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez Electrónica con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validez Electrónica con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGAF-DIFI-TS-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/07/2025
---	---

GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Galarza Freire Bayrum Fabián C.I. 1802612729	PUESTO Conserje - Conductor
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ATACAMES-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: **Galarza Freire Bayrum Fabián - Paredes Yánez Ximena del Carmen**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES : **Trasladar al funcionario para la realización del Arqueo del Fondo Rotativo del Proyecto IPC**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15-07-2025	16-07-2025	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	09:30	18:20	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Esmeraldas	15-07-2025	09:30	15-07-2025	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas-Atacames	15-07-2025	16:00	15-07-2025	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames- Esmeraldas	16-07-2025	07:00	16-07-2025	12:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas-Quito	16-07-2025	12:00	16-07-2025	18:20

OBSERVACIONES

Adjunto: **Hoja de Ruta, Recibos de Alimentación, Hospedaje, Hoja de control comisión**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE Validar electrónicamente con Firmasec	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 porscrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
---	---

NOMBRE: **GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN**
C.I. **1802612729**
CONSERJE - CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmasec	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con Firmasec
--	---

NOMBRE: **VERDUGA MOLINA JORGE LUIS**
DIRECTOR FINANCIERO

NOMBRE: **CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA**
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



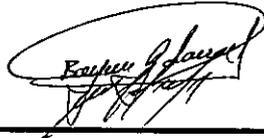
LUGAR Y FECHA : Quito, 17 de julio de 2025
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO Galarza Freire Bayrum Fabián
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 15-jul-25 16-jul-25
 DESTINO (CIUDAD) Atacames - Esmeraldas
 No DE SOLICITUD 002-CGAF-DIFI-TS-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
15/7/2025	111	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
15/7/2025	113	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
16/7/2025	116	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
16/7/2025	1503	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
TOTAL			\$ 65,00	

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>80</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>65</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>-</u>

> 89



REVISADO POR ERIKA BRAVO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-CGAF-DIFI-TS-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

09-07-2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN
CI: 1802612729

PUESTO QUE OCUPA:

CONSERJE / CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ESMERALDAS, ATACAMES - ESMERALDAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15/07/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

16/07/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bayrum Fabián Galarza Freire y Ximena Paredes Yáñez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Trasladar al funcionario para la realización del Arqueo del Fondo Rotativo del proyecto IPC.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito-Atacames-Esmeraldas	15/07/2025	08:00	15/07/2025	13:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Atacames	15/07/2025	13:00	15/07/2025	16:45
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Atacames-Esmeraldas	16/07/2025	08:00	16/07/2025	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	16/07/2025	12:00	16/07/2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

28911216

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
BAYRUM FABIAN
GALARZA FREIRE
Validar electrónicamente con FIRMA2C

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
JORGE LUIS VERDUGA
MOLINA
Validar electrónicamente con FIRMA2C

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Bayrum Galarza
Conserje-Conductor

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Jorge Verduga
Director Financiero

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
VICENTA SONIA
CASTILLO LOPEZ
Validar electrónicamente con FIRMA2C

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

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1219

FECHA DE ELABORACION

11 07 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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS-ATACAMES, MES JULIO 2025, PARA ARQUEO DE CAJA, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2025-0573-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGAF-DIFI-TS-2025-0241-M.LPEC

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con Firmatec</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmatec</p>
FECHA: 11/07/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

