

**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	06	06.	2025	3597 3478	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2025-0411-M		
					No. Expediente	
					1278	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	28911216			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802612729 GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	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: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN, PAGO COMISION POR VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ESMERALDAS, DEL 18-05-2025 AL 22-05-2025, TRASLADO DEL PERSONAL PARA ACTIVIDADES DEL PROYECTO ENEMDU, SOLICITUD E INFORME 180-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0484-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-2130-M, GGRR

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmAC	 Firmado electrónicamente por: GEORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmAC
FECHA: 06/06/2025	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	06	06	2025	3597 3478
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2025-0411-M	1278

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	28911216			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802612729 GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 06/06/2025</p>	 <small>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con Firmac</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validez electrónicamente con Firmac</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 180-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-05-2025			
<b>GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Galarza Freire Bayrum Fabián C.I. 180261272-9			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quinindé - Esmeraldas			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Equipo ENEMDU						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
ACTIVIDADES: traslado de los funcionarios para realizar actividades de campo del Proyecto ENEMDU						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA:		
FECHA dd-mm-aaaa		18-05-2025	22-05-2025	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		05:15	14:30			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
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 - Quinindé	18-05-2025	05:15	18-05-2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	19-05-2025	06:50	19-05-2025	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	20-05-2025	08:30	20-05-2025	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quinindé	21-05-2025	07:00	21-05-2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Quito	22-05-2025	07:00	22-05-2025	14:30
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Hoja de Ruta, Recibos de Alimentación, Hospedaje				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.		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE Validar electrónicamente con Firmac				NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 1802612729 CHOFER		
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmac			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 Firmac			
NOMBRE: PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA			

4  
1  
2

.



LUGAR Y FECHA : Quito, 26 de mayo de 2025  
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO Galarza Freire Bayrum Fabián  
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 18-may-25 22-may-25  
 DESTINO (CIUDAD) Quinindé - Esmeraldas  
 No DE SOLICITUD 180-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/5/2025	51	ALIMENTACIÓN	\$ 14,00	
18/5/2025	888	ALIMENTACIÓN	\$ 18,00	
18/5/2025	14	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
19/5/2025	220	ALIMENTACIÓN	\$ 18,00	
19/5/2025	4844	ALIMENTACIÓN	\$ 5,00	
19/5/2025	1624	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
20/5/2025	893	ALIMENTACIÓN	\$ 16,00	
20/5/2025	1614	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
20/5/2025	4856	ALIMENTACIÓN	\$ 18,00	
21/5/2025	2112	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
22/5/2025	935	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
22/5/2025	656	HOSPEDAJE	\$ 140,02	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 244,52</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

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96

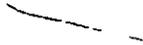
70% VALOR A JUSTIFICARSE 924

GASTOS JUSTIFICADOS 244,52

VALOR A DESCONTAR 320,00

320.00

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 180-CGTP-E-DICA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-05-2025
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN CI: 1802612729	PUESTO QUE OCUPA: CONSERJE (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) 18-05-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 03:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 22-05-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN, EQUIPO DEL PROYECTO ENEMDU

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENEMDU

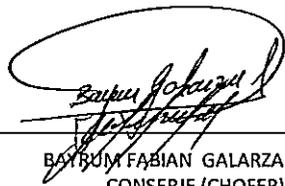
TRANSPORTE

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	18-05-2025	03:00	18-05-2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	19-05-2025	08:00	19-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	20-05-2025	08:00	20-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS-ESMERALDAS	21-05-2025	08:00	21-05-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	ESMERALDAS - QUITO	22-05-2025	11:00	22-05-2025	20:00

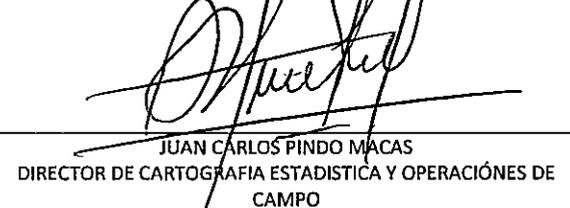
DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28911216	NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL
----------------------------	----------------------------	---

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

  
BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE  
CONSERJE (CHOFER)

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

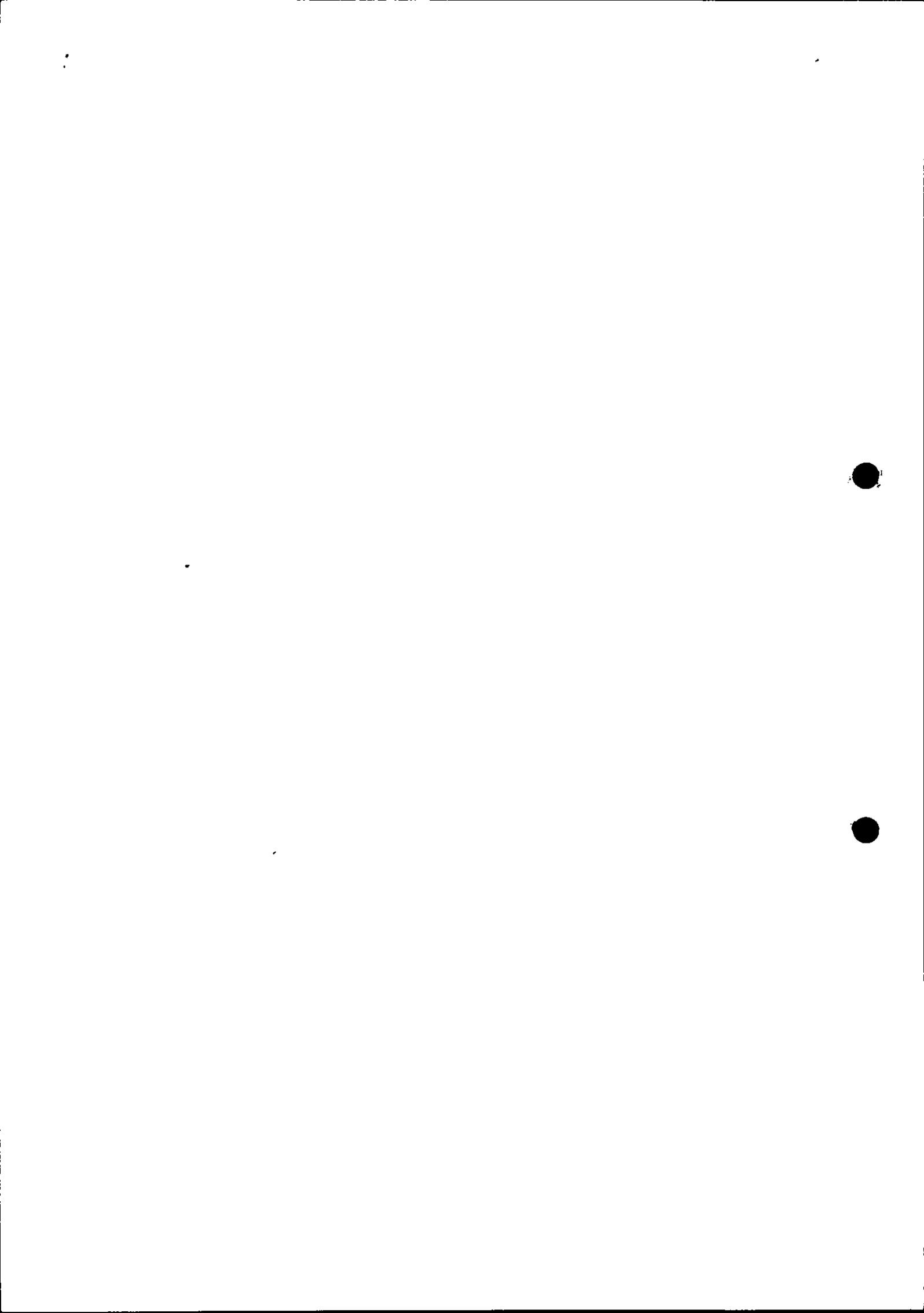
  
JUAN CARLOS PINDO MACAS  
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

  
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ  
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	901	14	05	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	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO - ENEMDU, TRASLADO A LOS EQUIPOS DE TRABAJO, PROVINCIA DE ESMERALDAS MES DE MAYO 2025, CONFORME MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0363-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0411-M. SPYP.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/05/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FICSAE</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar electrónicamente con FICSAE</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

6

7

