

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	019 011. 2025	9305 9305
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
No. Expediente		3456	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
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	M O N T O
55	00	033	001	730303	1701	202	2003	2215	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: 2772 No Entrada: 17711

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Funcionario Responsable</p> 	<p>Director Financiero</p> 
FECHA: 20/11/2025		

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019	011	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3456	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>FECHA: 20/11/2025</p> <p></p> <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar digitalmente con FirmaBC</small></p>	<p></p> <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA JOVELINA ARENAS MARTINEZ <small>Validar digitalmente con FirmaBC</small></p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
544-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

10/11/2025

GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Galarza Freire Bayrum Fabián
C.I. 1802612729

PUESTO

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LAGO AGRIOS / SUCUMBIOS

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Galarza Freire Bayrum Fabián -Equipo del Proyecto ENIGHUR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	04-11-2025	08-11-2025	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	08:00	14:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Lago agrio	04-11-2025	08:00	04-11-2025	15:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Lago Agrio	04-11-2025	15:20	04-11-2025	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Lago Agrio	05-11-2025	07:00	05-11-2025	21:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Lago Agrio	06-11-2025	07:50	06-11-2025	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Lago Agrio	07-11-2025	08:00	07-11-2025	20:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio - Quito	08-11-2025	06:30	08-11-2025	14:00

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 pormescripta de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIÁN
C.I. 1802612729
CHOFER

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

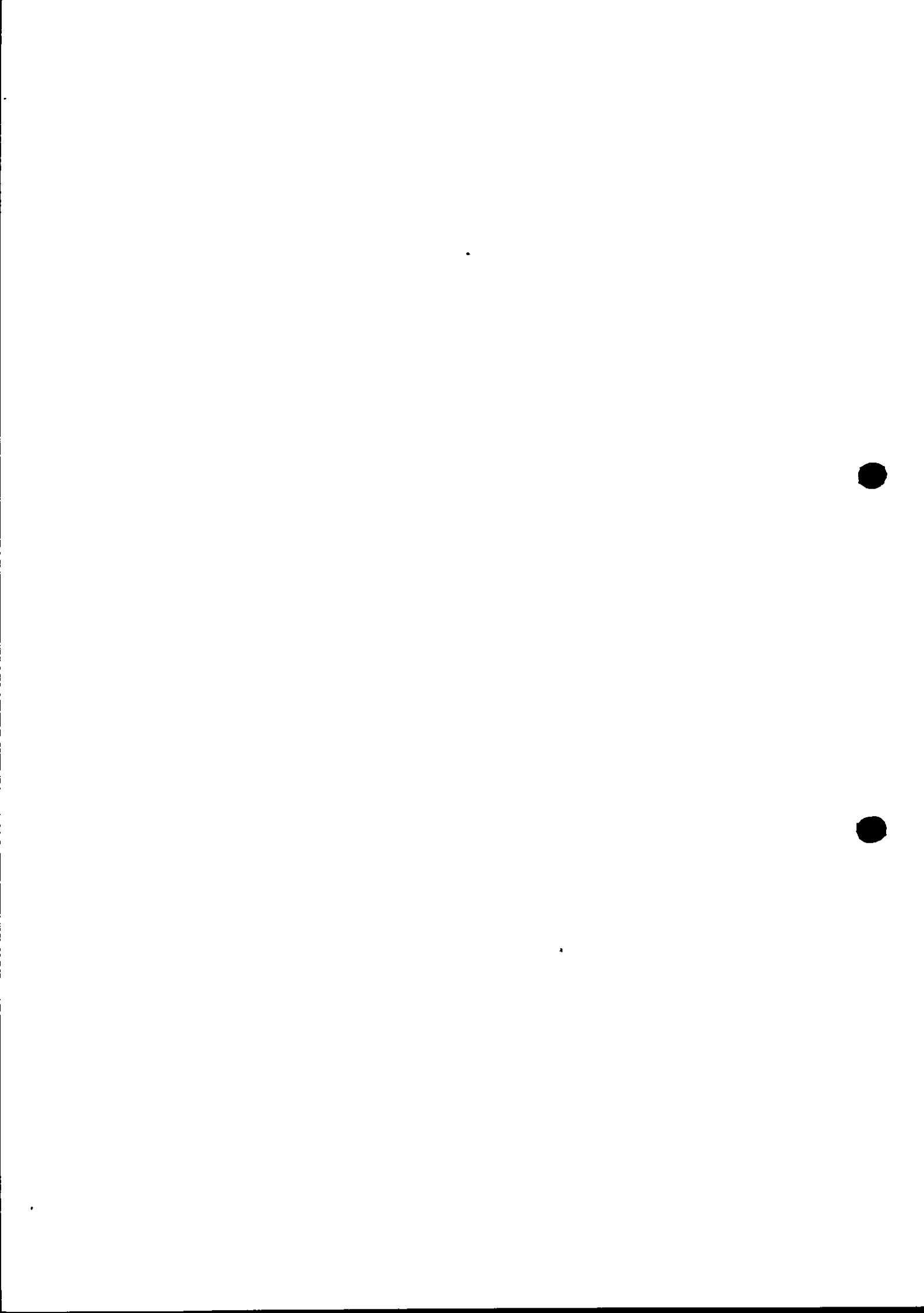
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



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, 10 de noviembre de 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

Galarza Freire Bayrum Fabián

FECHA DE COMISIÓN

DESDE 4-nov-25 8-nov-25

DESTINO (CIUDAD)

LAGO AGRILO - SUCUMBIOS

Nº DE SOLICITUD

544-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
4/11/2025	8327	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
4/11/2025	3188	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
5/11/2025	915	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
5/11/2025	923	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
5/11/2025	927	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
6/11/2025	928	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
6/11/2025	930	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
6/11/2025	931	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
7/11/2025	932	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
7/11/2025	933	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
8/11/2025	2459	HOSPEDAJE	\$ 140,00	
			\$ 240,00	

Autorizo al Área 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

96

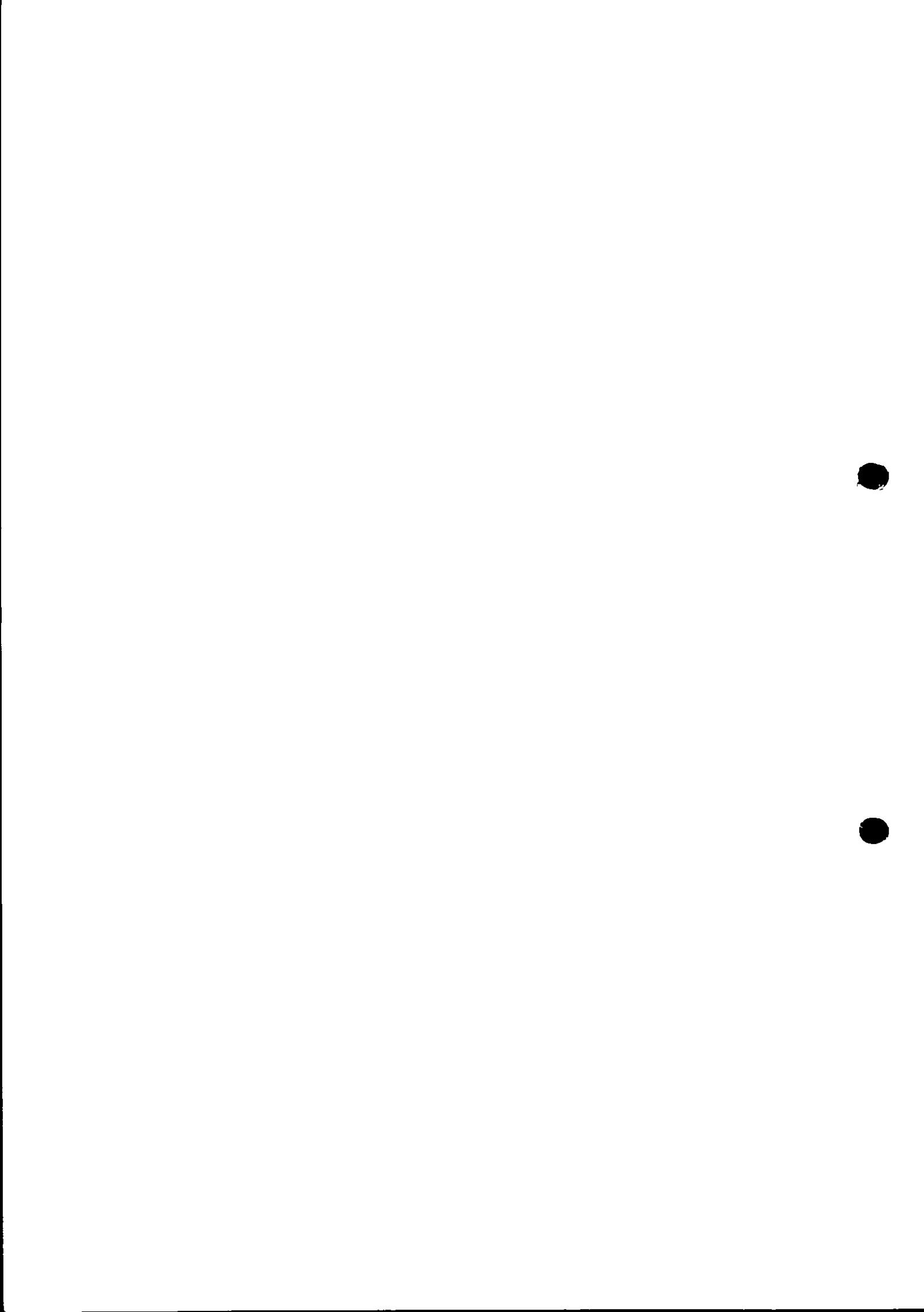
224

240

336

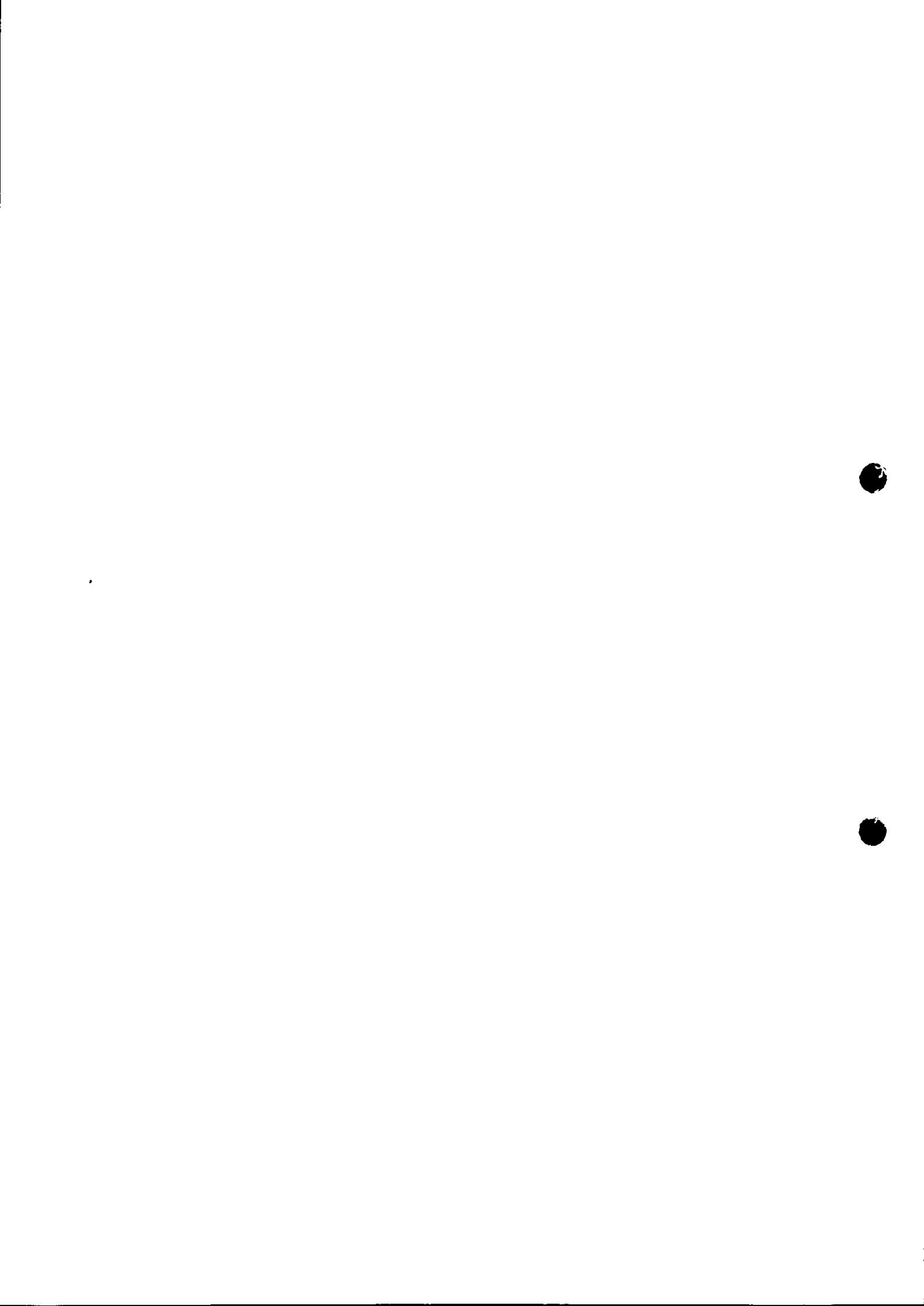
REVISADO POR ERIKIA BRAVO





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 544-CGTP-E-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30-10-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN CI: 1802612729		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CASCASLES, CUYABENO, GONZALO PIZARRO, LAGO AGRI, PUTUMAYO, SHUSHUFINDI - SUCUMBÍOS		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)	04-11-2025	HORA SALIDA (hh:mm)	08:00			
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	08-11-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	14:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BAYRUM GALARZA, EQUIPO DEL PROYECTO ENIGHUR						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto ENIGHUR						
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 - SUCUMBÍOS	04-11-2025	08:00	04-11-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBÍOS-SUCUMBÍOS	05-11-2025	08:00	05-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBÍOS- SUCUMBÍOS	06-11-2025	08:00	06-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBÍOS - SUCUMBÍOS	07-11-2025	08:00	07-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	SUCUMBÍOS - QUITO	08-11-2025	08:00	08-11-2025	14:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28911216		NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE Validar únicamente con Firmec</p>			 <p>firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar únicamente con Firmec</p>			
GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN			JUAN CARLOS PINDO MACAS DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>			
 <p>firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar únicamente con Firmec</p>						
VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA						



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1575	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	MONTO
55	00	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A SUCUMBÍOS -PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES NOV 2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0834-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0942-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar digitalmente con Firmec	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar digitalmente con Firmec
FECHA: 09/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

