

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	031	010	2025	8464 8464
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 3179	

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					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2724 No Entrada: 17485


DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	031	010	2025	8464	8464
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3179	

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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAP:</p> <p>_____</p> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAP:</p> <p>_____</p> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
128-CGTP-DECON-2025 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/10/2025 ✓

GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
Galarza Freire Bayrum Fabián
C.I. 1802612729 ✓

PUESTO
Conserje / Conductor ✓

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
AMBATO - TUNGURAHUA ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Galarza Freire Bayrum Fabián -Equipo de trabajo ESED

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar al equipo de trabajo ESED

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	21-10-2025	24-10-2025	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	17:30				

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Quito - Ambato ✓	21-10-2025 ✓	09:30 ✓	21-10-2025 ✓	13:00 ✓
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Ambato - Ambato ✓	21-10-2025 ✓	14:00 ✓	21-10-2025 ✓	17:15 ✓
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Ambato - Ambato ✓	22-10-2025 ✓	07:30 ✓	22-10-2025 ✓	17:30 ✓
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Ambato - Ambato ✓	23-10-2025 ✓	07:30 ✓	23-10-2025 ✓	17:30 ✓
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Ambato - Ambato ✓	24-10-2025 ✓	07:30 ✓	24-10-2025 ✓	13:00 ✓
Terrestre ✓	Vehículo del INEC ✓	Ambato - Yambo ✓	24-10-2025 ✓	13:00 ✓	24-10-2025 ✓	13:30 ✓
Terrestre ✓	Transporte particular (Wincha de aseguradora) ✓	Yambo-Quito ✓	24-10-2025 ✓	15:00 ✓	24-10-2025 ✓	17:30 ✓

OBSERVACIONES

Debido a una falla mecánica en el vehículo institucional, el retorno de la ciudad de Ambato hacia la ciudad de Quito, se efectuó en wincha, desde la ciudad de Yambo.

Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, hoja de control comisión

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIÁN
C.I. 1802612729
Conserje / Conductor

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.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
DIANA CAROLINA
BARCO VELIZ

Validar electrónicamente con FirmasCE

NOMBRE: BARCO VELIZ DIANA CAROLINA
DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS ECONÓMICAS

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 FirmasCE

NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

LUGAR Y FECHA :

Quito, 27 de Octubre de 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

Galarza Freire Bayrum Fabián

FECHA DE COMISIÓN

DESDE 21-oct-25 24-oct-25

DESTINO (CIUDAD)

AMBATO / TUNGURAHUA

No DE SOLICITUD

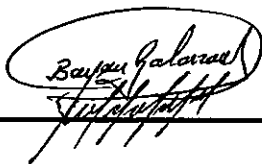
128-CGTPE-DECON-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	551	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
21/10/2025	2796	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
22/10/2025	554	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
22/10/2025	2809	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
22/10/2025	2803	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
23/10/2025	2813	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	/
23/10/2025	4821	ALIMENTACIÓN	\$ 5,00	/
24/10/2025	2828	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	/
23/10/2025	5647	HOSPEDAJE	\$ 105,00	/
		TOTAL	\$ 178,50	

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


 Bayrum Galarza

PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

240,00
72,00
168,00
178,50
0,00


 Karen Vargas V.
 REVISADO POR





Ministerio
de Relaciones
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
128-CGTPE-DECON-2025	07-10-2025

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GALARZA FREIRE BAYRUM FABIÁN CI:1802612729	PUESTO QUE OCUPA: Conserje / Conductor
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-10-2025	09H30	24-10-2025	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Galarza Freire Bayrum Fabián y Equipo de trabajo ESED.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Trasladar al equipo de trabajo ESED.

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	Transporte Institucional	Quito - Ambato	21-10-2025	09h30	21-10-2025	12h30
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	21-10-2025	12h30	21-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	22-10-2025	08h00	22-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	23-10-2025	08h00	23-10-2025	17h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Ambato	24-10-2025	08h00	24-10-2025	14h00
Terrestre	Transporte Institucional	Ambato - Quito	24-10-2025	14h00	24-10-2025	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIÁN GALARZA FREIRE <small>Validar electrónicamente con FIRMAR</small></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ <small>Validar electrónicamente con FIRMAR</small></p>
<p>Galarza Freire Bayrum Fabián CI:1802612729</p>	<p>Diana Barco Directora de Estadísticas Económicas</p>
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 <small>Validar electrónicamente con FIRMAR</small></p>	
<p>Sonia Castillo Directora Administrativa</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

1814

14

10

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	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, PROYECTO INNOVACION DE LA PRODUCCION DE ESTADISTICAS ECONOMICAS INNOVA EC, TUNGURAHUA, OCTUBRE 2025, TRASLADO DE FUNCIONARIOS, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0968-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DECON-2025-0743-M E INEC-CGTPE-DECON-2025-0751-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Validez únicamente con FirmaM2	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez únicamente con FirmaM2
FECHA: 14/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

