

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	05		09		2025	
Unid. Desc:	0000		No. CUR	6358		No. Original		6064	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-9999-00225-004		2356	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
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	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN,PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR, ROBUSTECIMIENTO-ENCIET, PROVINCIA DE TUNGURAHUA MES DE AGOSTO, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 164-CGTPE-DIES-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DINEM-2025-0226-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-3757-M, GGRR

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/09/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> <small>Validar electrónicamente con Firmas</small>  Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>GLORIA AVELINA ARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar electrónicamente con Firmas</small>  Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

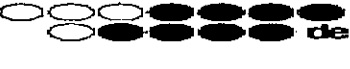




Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	05 09 2025	6358	6064	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00225-004	2356	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802512729 GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA CLARKNAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	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 X 164-CGTPE-DIES-2025			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/08/2025			
<b>GENERALES</b>						
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 – Silva Espinoza Alexandra Magnolia						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
ACTIVIDADES : Trasladar al funcionario para la realización de la Supervisión Nacional del Proceso de Codificación - ENCIET Agosto 2025						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa		18-08-2025		19-08-2025		
HORA hh:mm		06:00		18:10		
NOTA 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.						
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	18-08-2025	06:00	18-08-2025	08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Ambato	18-08-2025	08:00	18-08-2025	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Ambato	19-08-2025	07:00	19-08-2025	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Quito	19-08-2025	16:00	19-08-2025	18:10
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>Adjunto: Hoja de Ruta, Recibos de Alimentación, Hospedaje, Hoja de control comisión</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE Valider únicamente con FirmaEC			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.			
NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 1802612729 CONSERJE - CONDUCTOR						
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Valider únicamente con FirmaEC			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Valider únicamente con FirmaEC			
NOMBRE: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



✓



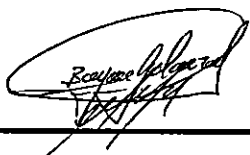
LUGAR Y FECHA : Quito, 20 de agosto de 2025  
NOMBRE DEL FUNCIONARIO Galarza Freire Bayrum Fabián  
FECHA DE COMISIÓN DESDE 18-ago-25 19-ago-25  
DESTINO (CIUDAD) Ambato - Tungurahua  
No DE SOLICITUD 164-CGTPE-DIES-2025

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/8/2025	612	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
18/8/2025	439586	ALIMENTACIÓN	\$ 6,50	
19/8/2025	620	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
19/8/2025	5417	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
		TOTAL	\$ 61,50	

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



PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

24,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE

86,50

GASTOS JUSTIFICADOS

61,50

VALOR A DESCONTAR

24,00

REVISADO POR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
00164-CGTPE-DIES-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

15-08-2025

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

TUNGURAHUA - AMBATO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

18/08/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

05:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

19/08/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bayrum Fabián Galarza Freire y Alexandra Silva

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Trasladar al funcionario para la realización de la Supervisión Nacional del Proceso de Codificación - ENCIET Agosto 2025

**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 INSTITUCIONAL	Quito-Ambato	18-08-2025	05:30	18-08-2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Ambato - Ambato	18-08-2025	08:00	18-08-2025	16:45
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Ambato - Ambato	19-08-2025	08:00	19-08-2025	16:45
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Ambato- Quito	19-08-2025	16:45	19-08-2025	19:00

**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 FirmatC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Bayrum Fabián Galarza Freire  
Conserje-Conductor

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
ROXANA PIEDAD  
VILLALVA JARA  
Validar electrónicamente con FirmatC

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Roxana Piedad Villalva Jara  
Directora de Estadísticas Sociodemográficas

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



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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Vicenta Sonia Castillo López  
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

1409

FECHA DE ELABORACIÓN

12 08 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

	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR. PROYECTO ROBUSTECIMIENTO DE LA PRODUCCION ESTADISTICA DEL ECUADOR -ENCIET, TUNGURAHUA MES DE AGOSTO 2025, AVAL INEC-INEC-2025-0747-M Y MEMO DE REQUERIMIENTO INEC-CGPE-DIES-2025-0895-M. LPEC

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
12/08/2025Firmado electrónicamente por:  
JUAN CARLOS  
CUMBICOS CORONEL

Validar electrónicamente con FirmasEC

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
GLORIA AVELINA  
LARENAS MARTINEZ

Validar electrónicamente con FirmasEC

Director Financiero

