

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdic
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.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00225-004
		No. Expediente 2356	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1802612729	GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN	

AFFECTACION 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
									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: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR, ROBUSTECIMIENTO-ENCIET, PROVINCIA DE TUNGURAHUA MES DE AGOSTO, SEGUN 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

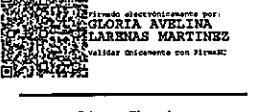
DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>FECHA: 05/09/2025</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>GLORIA AVELINA MARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar Únicamente con FIRMEBC</p> <p>Director Financiero</p>

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	05 09 2025	6358 6064				
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00225-004				
		No. Expediente 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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/09/2025	<p align="center">Funcionario Responsable</p> 	<p align="center">Director Financiero</p> 

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES X 164-CGTPE-DIES-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/08/2025					
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 X Automotor					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Galarza Freire Bayrum Fabián – Silva Espinoza Alexandra Magnolia						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES : Trasladar al funcionario para la realización de la Supervisión Nacional del Proceso de Codificación - ENCIET Agosto 2025						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.			
FECHA dd-mm-aaaa	18-08-2025	19-08-2025				
HORA hh:mm	06:00	18:10				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
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-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
OBSERVACIONES						
Adjunto: Hoja de Ruta, Recibos de Alimentación, Hospedaje, Hoja de control comisión						
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 porenscrito 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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 					
NOMBRE: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	NOMBRE: CASTILLO LÓPEZ VICENTA SONIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA					

c

17

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA : Quito, 20 de agosto de 2025

NOMBRE DEL FUNCIONARIO Galarza Freire Bayrum Fabián

FECHA DE COMISIÓN DESDE 18-agosto-25 / 19-agosto-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 Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

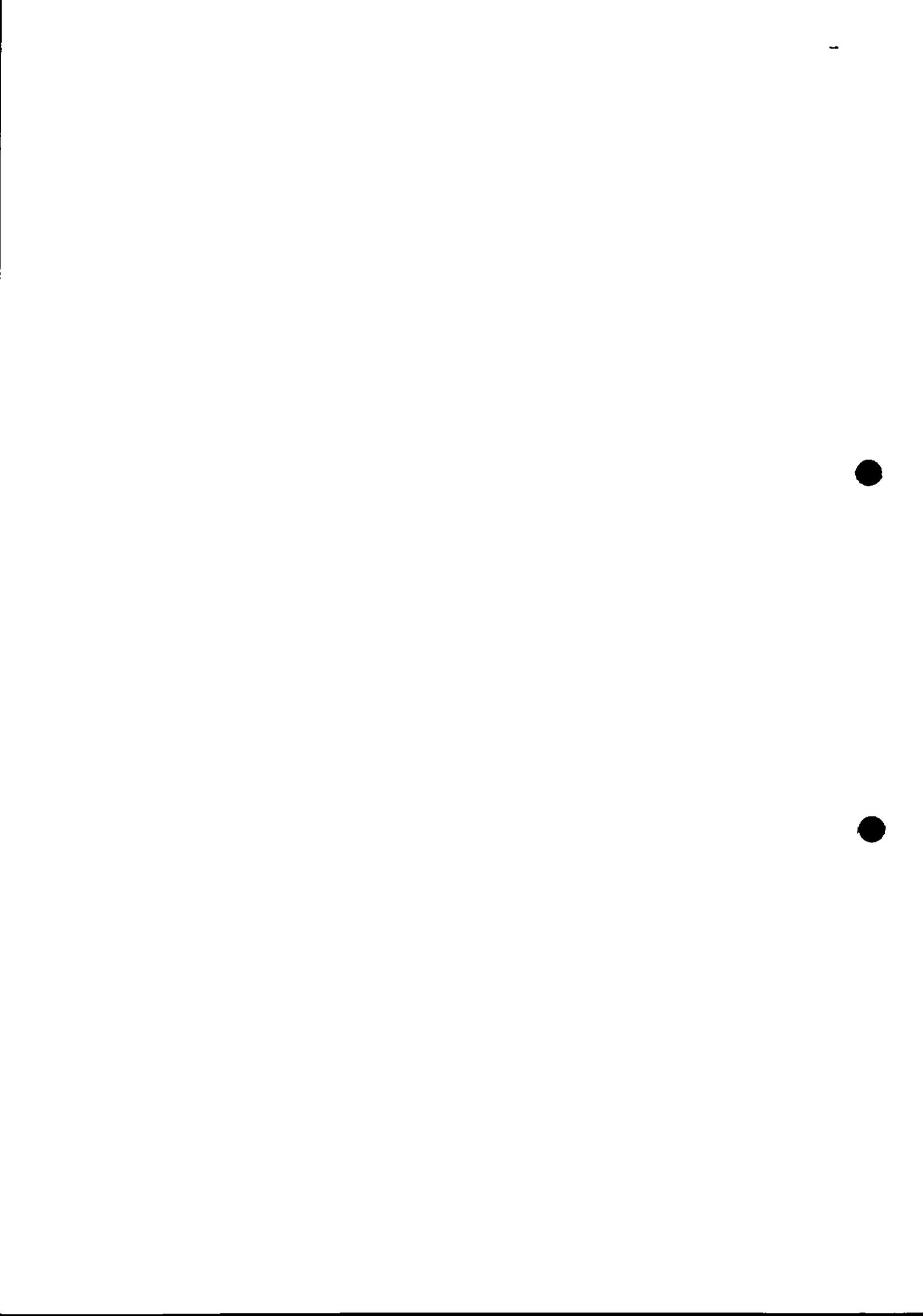
FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24,00</u>	<u>80,-</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>86,00</u>	
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>61,50</u>	
VALOR A DESCONTAR	<u>—</u>	

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

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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

18/08/2025

05:30

19/08/2025

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

 N.º DE CUENTA:
 28911216

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
 BAYRUM FABIAN
 GALARZA FREIRE
 Valide únicamente con FirmatC

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
 ROXANA PIEDAD
 VILLALVA JARA
 Valide únicamente con FirmatC

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

 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

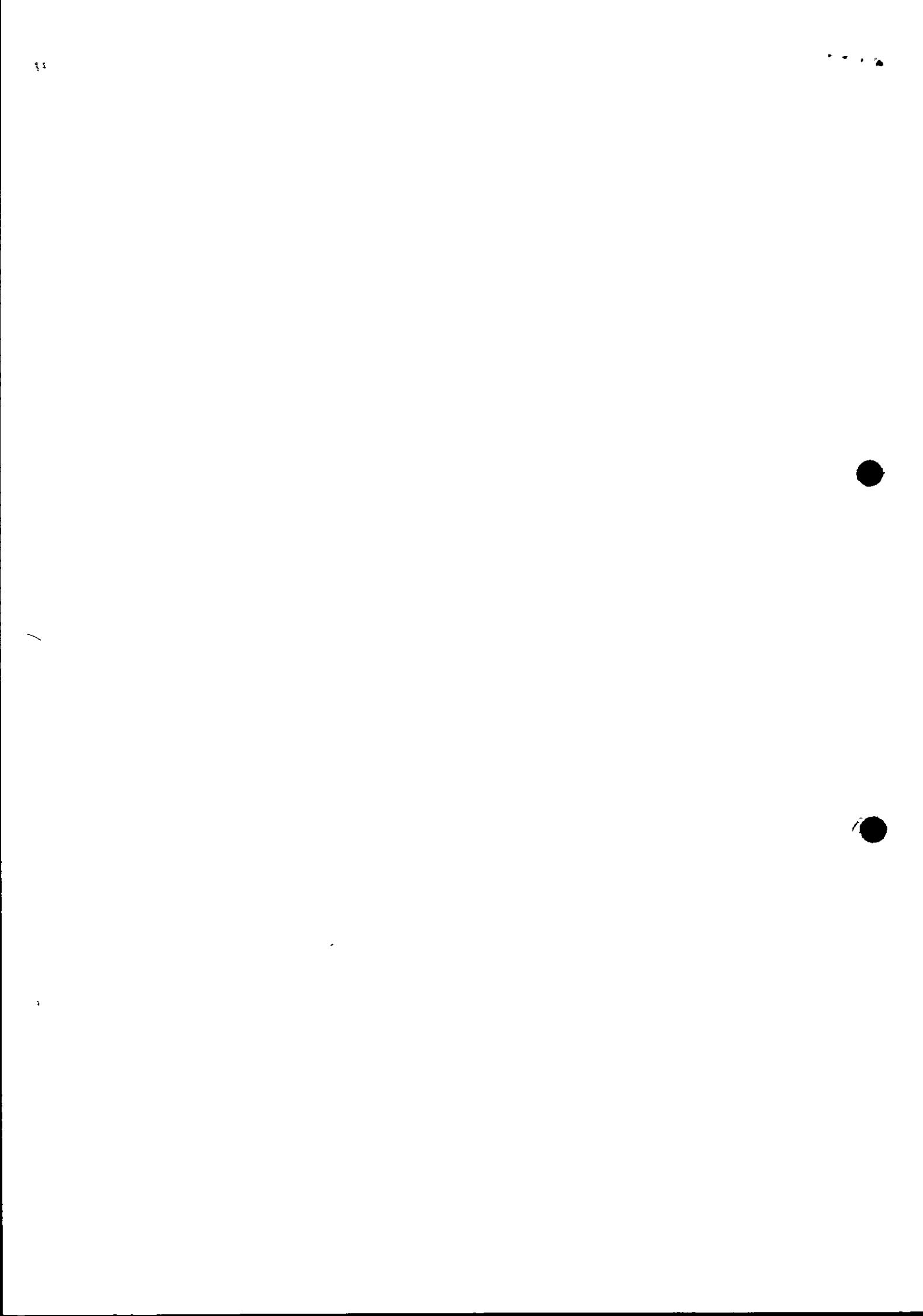
Firmado electrónicamente por:
 VICENTA SONIA
 CASTILLO LOPEZ
 Valide únicamente con FirmatC

 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 insubstentas
- 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 CENOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENOS - PLANTA CENTRAL	1409	12 08 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

S	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-CGTPE-DIES-2025-0895-M. LPEC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL Validar digitalmente con FIRMAC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar digitalmente con FIRMAC
FECHA: 12/08/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

