	điể là	- Sa		of Marie	13151710						1000		. RELING		200	
Institucion:		064	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSO	s	$\neg$		Reporte	rr	otComproba	nteGastos	.rdlc
J. Ejecutora:	-		NSTITUTO CENTRAL	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSO	S - PLANTA	$\dashv$	Fec	na Elabo	ración	No. CUF		
Unid. Desc:		0000	JENTIKAL								012	012	2019	19254	192	:54
	Tipo [	Docume	nto Respa	do			Clas	e Doc	umento			No	).	No	. Expedie	nte
COMPROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GASTO	os		DICION DE ACTURAS	FOND	OS SIN DETAL	LE		6			5394	
Clase de Registro:	1	REGUI	LARIZACIÓ	N			Clase d Gasto:		OTROS G	AST	os		RPA	RTO DEV		
Banco:	]							Cuent Monet					TOS Y P	ANTICIPO V ROGRAMAS		
Comprobante		GAST	os					Nume	ro Operación						0	]
Beneficiario:		17680	38270001	INSTITU	TO NAC	IONAL	DE ESTAD	ÍSTICA	YCENSOS							
					AF	ECTA	CION P	RES	UPUESTA	RIA	1					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCION						МС	NTO
55 00	022	003	730303	1701	202	2003	2207	Viat	icos y Subsis	tenc	ias en	el Interio	r			480.0
										Т	OTAL F	PRESUPL	ESTARIO	0		480.0
													IV.	A		0.0
												SUI	B - TOTA	L		480.0
											1	RETENCI	ONES IV	A		0.0
									TOTAL DEDI	JCCI	ONES	PRESUPI	IESTARI	0		0.0
												TOTAL	A PAGA	R		480.0

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		a reference of the second
FECHA: 13/12/2019	JOHANNA MARTINEZ CONTASILIDAD	Jan Jan
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1486 No Entrada: 6598

Gentlein an interpretation one of information in the interpretation of the property of the factor of the in ois in the single and - 2. I have some a secretor for hemo a proceeder con to Master de ligo decelo

Nombre: Maria Fernar de Relaciones Laborales



- 1	NEORME DE	SERVICIOS	INSTITUC	IONAL E	S

**DATOS GENERALES** 

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE **SERVICIOS INSTITUCIONALES** 

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

253-INEC-CPV-2019

03 de diciembre de 2019

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 1802612729

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PUERTO LÓPEZ-JIPIJAPA-MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE

**AUTOMOTOR** 

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

BAYRUM GALARZA, AMILCAR SALAZAR, LORENA MORENO, TRUDY RIOFRIO, ESTEBAN LOMBEIDA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar al personal de CPV a las ciudades detalladas

**LLEGADA ITINERARIO SALIDA** FECHA dd-mm-aaaa 23/11/2019 29/11/2019 04:10 23:30 HORA hh:mm

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 !	JTILIZADO	SALID	Α	LLEGAD	)A
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	Vehiculo del INEC	Quito - Puerto López	23/11/2019	04:10	23/11/2019	14:55
Terrestre	Vehiculo del INEC	Puerto López - Puerto López	23/11/2019	14:55	23/11/2019	18:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Puerto López - Puerto López	24/11/2019	06:30	24/11/2019	21:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Puerto López - Puerto López	25/11/2019	06:00	25/11/2019	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Puerto López - Jipijapa	26/11/2019	06:30	26/11/2019	10:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Jipijapa - Jipijapa	26/11/2019	10:00	26/11/2019	17:44
Terrestre	Vehículo del INEC	Jipijapa - Puerto López	26/11/2019	17:44	26/11/2019	18:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Puerto López - Puerto López	27/11/2019	07:00	27/11/2019	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Puerto López - Puerto López	28/11/2019	07:00	28/11/2019	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Puerto López - Quito	29/11/2019	07:20	29/11/2019	23:30

## **OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Gastos de Alimentación y Hospedaje, Peajes, Combustible

Nota: Se compró alimentos no perecibles por encontrarnos laborando en sectores dispersos donde no existe lugares para alimentación

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

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 o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

Nombre: Bayrum Fabian Galarza Freire

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Nombre: Elizabeth Tandazo Responsable de Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

Nombre: Maria Fernanda Cifuentes Directora Administrativa

gueral PESO1 PRESSIBLE

become the order passes and the solution of the control of the con

D-200 /619





	<b>in its in</b> de Rek Lait	oones orales	700				Section Control of Control	(1) x + p
SOLICITA	JD DE AUTORIZ	ACIÓN PA	ara cui	MPLIMI	ENTO DE S	ERVICIOS I	INSTITUCIONALE	<u>S</u>
ocuentio de autorización p. 253	ARA CUMPLINIFINIO OS I	19 <sub>#</sub> /	COMPLES	FLCH	A DE SOCICITAD (d		-11-2019	
VIÁTICOS	MOVILIZA	VCIONES	X	SUBSIS	rencias	AUMEN	ITACIÓN	
	And the second s		DATOS	GENE	RALES	taka mar at separahasan menendendi se		
LIDOS - NOMBRES DE LA Ó EL	SERVIDOR	andre a comment of the second	2.000,170	POE	STO QUE OCUPA:	The state of the s	Адфрести учести замения пист	2000 100 100 100 100 100 100 100 100 100
GALARZA	FREIRE BAYRU D.I. 180261272	JM FABIA 9	N/				Chofer /	
DAC - PROVINCIA DEL SERVICIO	INSTITUCIONAL	, p <sub>1</sub> gp <sub>2</sub> sp moonthidelich		Nor			ENECE LA O EL SERVIDOR	
uerto López, Jipijapa (	/			AC., 118 mm. 1111111111111111111111111111111	GESTION		BACION DE SERVICIC UTOMOTOR	35 Y PARQUE
Anna Salina (dikama sasa)	MORA SAIRI	A thin from:			FORMULE GROW (4d	-m-1,n-3553)	HORA (LEGADA (Frimm)	THE STATE STATE OF THE STATE OF
	man , manani kun sa vermina e ee					i	75.45	ΛΛ.
				er Sal <b>a</b> z	29/11/2 ar, Trudy R		ban Lombeida	UE, E
av siders due in Teuran LOS S atarizai Freire Bayru csakipcińn de LAS ACTIVIDADE	m Fabian, Lorer	s: na Morenc	, Amilas		ar, Trudy R	iofrio. Este	(8) The Annual Control of the Contro	J.;
23/11/2019 av.fiores que in reginal Los s salarza Freira Bayru cschipción de Lio Actividade HOVILIZACIÓN DE	m Fabian, Lorer	s: na Morenc	, Amiles		ar, Trudy R	iofrio. Este	(8) The Annual Control of the Contro	
evelores que in reglam los s ealarna Freire Bayru cschipción de lás actividad MOVILIZACIÓN DE TIPO SE	m Fabian, Lorer Saesculaise PERSONAL DE	is: na Morenc CPV, A L	Amilca AS CIU	DADES	ar, Trudy R	iofrio. Este	ban Lombeida	SADA
evelores que in reglam los s ealarza: Freire Bayru rschipción de las actividade MOVILIZACIÓN DE	m Fabian, Lorer	is: na Morenc CPV, A L	, Amiles	DADES	ar, Trudy R DETALLAI	iofrio. Este	ban Lombeida	
AVEIGNAS QUE IN FEGINALIOS S  ALATZIA FRENCE BAYFU  PS CRIPCIEN DE LAS ACTIVIDADE  TOVILLIZACION DE  TIPO DE  TRANSPORTE  (Adres, ferinstre, me orbro.	m Fabian, Lorer SAEJECUIAISE PERSONAL DE	is: na Morenc CPV, A L	AS CIU	DADES	ar, Trudy R DETALLAI RTE SALI FECHA	DAS.  HORA	ban Lombeida  LLEG	GADA HORA Inimm 17:00
ALARCA TERMS DAY OF THE SAY OF TH	m Fabian, Loren SADECUIAISE  PERSONAL DE  NOMBRE DE  TRANSPORTE  Vehiculo	is: na Morenc CPV, A L	AS CIU	DADES ANSPO	ar, Trudy R DETALLAI RTE SALI FECHA	DA HORA	ban Lombeida  LLEC FECHA	SADA HORA himm
AVEIGNES QUE IN TERRIAN LOS S ALATZIE FREIRE BAYFU  ESCRIPCIEN DE LAS ACTIVIDADE  TOVILLIZACION DE  TRANSPORTE  (Aérea, Introstre, marching, runs)  Terressor	m Fabian, Loren satisfunisse.  PERSONAL DE  NOMBRE DE TRANSPORTE  Vehiculo institucional Vehiculo	CPV, A L	AS CIU	DADES ANSPO	ar, Trudy R DETALLA  RTE SALI FECHA dd mmm-8532	DA HORA	ban Lombeida  LIEC FECHA  di-mmm-sazz  23/11/2019	GADA HORA Inimm 17:00
AVEIGNAS QUE IN FEGRAN LOS S  ALARMA FRENCE BAYFU  ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADE  TIPO DE  TRANSPORTE  (Aérea, intrinstre, marothra, rure)  Terrestre  Terrestre	m Fabian, Loren s a decutaise.  PERSONAL DE  NOMBRE DE TRANSPORTE  Vehiculo institucional Vehiculo idstructional Vehiculo	CPV, A L  QUITO 1  PURFIC 1	AMILICA AS CIU TR RUTA PUERTO L COPEZ-RP	DADES ANSPO	Trudy R DETALLA  RTE SALI  FECHA dd morm-seass 23/11/2019	DAS.  DA  HORA  blumm  06:30  10:00	ELEC FECHA d4-mmm-3a23 23/11/2019 27/11/2019	GADA HORA humm 17:00

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CALAMANDIR DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CALAMANDIR DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Elizabeth Tandazo JEFE DE UNIDAD 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 existr disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4

María Fernanda Cifuentes Directora Administrativa

IDAD, NOMINADORA O SU DELEGADO

días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descenso obligatorio,
con excepción de las Máximas Autoridadas o de casos excepcionales debidamente
justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.