

## 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		01	012	2022	8374	8374
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		3534

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	022	005	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1589 No Entrada: 11120

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 01/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  _____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	<b>Reporte</b>		rptComprobanteGastos.rdlc		
<b>U. Ejecutora:</b>	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	<b>Fecha Elaboración</b>			<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	01	012	2022	<b>8374</b>	<b>8374</b>
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>		<b>No. Expediente</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		<b>3534</b>
<b>Clase de Registro:</b>	REGULARIZACIÓN	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	<b>RPA RTO DEV</b>		
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>	0			
<b>Beneficiario:</b>	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/12/2022	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
007-CGAF-DIFI-CT-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
21-11-2022

**GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN  
C.I. 180261272-9

PUESTO  
Servidor Público de Apoyo 2 - Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
ESMERALDAS, Esmeraldas  
La Unión de Quinindé  
Muisne – Atacames

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BAYRUM GALARZA, GABRIELA TAYUPANTA, ESTEBAN RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:** Traslado de personal Institucional para realizar la Supervisión del Operativo Censal del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda CPV Componente 3

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	18-11-2022	20-11-2022	
HORA hh:mm	02:30	22:30	

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-LA UNIÓN DE QUININDÉ	18-11-2022	02:30	18-11-2022	07:20
Terrestre	Vehículo del INEC	LA UNIÓN DE QUININDÉ-ESMERALDAS-MUISNE-ATACAMES	18-11-2022	07:20	18-11-2022	20:45
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES – ESMERALDAS-ATACAMES	19-11-2022	08:50	19-11-2022	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-QUITO	20-11-2022	13:40	20-11-2022	22:30

**OBSERVACIONES**

**Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo y no se asistió a las oficinas nacionales**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
BAYRUM FABIAN  
GALARZA FREIRE

NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN  
C.I. 180261272-9  
Servidor Público de Apoyo 2 – 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 o 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:  
EDISON ANDRES  
TIPAN GUALLE

NOMBRE: ANDRÉS TIPÁN  
DIRECTOR FINANCIERO

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



Firmado electrónicamente por:  
MARITZA  
YOLANDA JUMBO  
OVIDEO

NOMBRE: MARITZA JUMBO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

LUGAR Y FECHA : QUITO, 24 de noviembre de 2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE

FECHA DE COMISIÓN DESDE 18-nov-22 HASTA 20-nov-22

DESTINO (CIUDAD) ESMERALDAS

No DE SOLICITUD 007-CGAF-DIFI-CT-2022

**DETALLE DE FACTURAS**

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/11/2022	002-001-0013913	ALIMENTACIÓN	\$ 11,20	
18/11/2022	001-001-000002780	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
18/11/2022	001-001-000002778	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
19/11/2022	001-001-000000798	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
19/11/2022	002-001-000000207	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
20/11/2022	001-001-000002190	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
20/11/2022	003-001-000002958	HOSPEDAJE	\$ 70,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 136,20</b>	

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	<u>160</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>48</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>112</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>136,20</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>124,20</u>

A pagar \$160,=



REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
007-CGAF-DIFI-CT-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

17/11/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN  
CI: 1802612729

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS

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

18-11-2022

05H00

20-11-2022

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GALARZA BAYRUM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de personal de la Dirección Financiera

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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-ESMERALDAS	18-11-2022	05H00	18-11-2022	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-QUITO	20-11-2022	14:00	20-11-2022	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 28911216

Nota:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR



Firmado electrónicamente por:  
BAYRUM FABIAN  
GALARZA FREIRE

BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE  
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 - CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
EDISON ANDRES  
TIPAN GUALLE

Mgs. ANDRÉS TIPÁN  
DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:  
MARITZA  
YOLANDA JUMBO  
OVIEDO

Mgs. MARITZA JUMBO  
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 insubistentes
- 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.