

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		029 011 2022	8126	8126
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3449	
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 ESTADISTICA Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										560.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										560.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										560.00

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64 9999-0 No de fondo 1550 No Entrada 10977

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/11/2022	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Ejecutiva Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Entidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
035-INEC-CPV-EMP-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-11-2022

GENERALES

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

PUESTO
Servidor Público de Apoyo 2 - Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN
COTOPAXI, TUNGURAHUA, CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: BAYRUM GALARZA, SOLEDAD CARRERA, HEINZ CERDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado de personal para supervisor del desarrollo del operativo censal, funcionamiento de las sedes administrativas y del empadronamiento a nivel nacional

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA de salida		05-11-2022	12-11-2022	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 de salida		05:15	18:45			
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- Guaytacama-Latacunga-Pujilí-Saquisilí-Ambato-Salcedo	05-11-2022	05:15	05-11-2022	21:15
Terrestre	Vehículo del INEC	Salcedo-Latacunga-Salcedo	06-11-2022	07:43	06-11-2022	22:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Salcedo-Latacunga- Guaytacama-Saquisilí-Salcedo	07-11-2022	07:30	07-11-2022	20:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Salcedo-Salcedo	08-11-2022	08:10	08-11-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Salcedo-Píllaro-Patate-Ambato-Pelileo-Baños	09-11-2022	07:35	09-11-2022	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Baños-Penípe-Riobamba-Patate-Baños	10-11-2022	08:00	10-11-2022	19:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Baños-Mocha-Cevallos-Quero-Pelileo-Baños	11-11-2022	08:15	11-11-2022	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Baños-Patate-Píllaro-Latacunga-Quito	12-11-2022	08:50	12-11-2022	18:45

OBSERVACIONES

Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



BAYRUM FABIAN
GALARZA FREIRE

NDTA

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: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN
C.I. 180261272-9
Servidor Público de Apoyo 2 – CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



CECILIA MARISOL
VALDIVIA
MIRANDA

NOMBRE: CECILIA VALDIVIA
RESPONSABLE EMPADRONAMIENTO CPV

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



MARITZA
YOLANDA JUMBO
OVIEDO

NOMBRE: MARITZA JUMBO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA :

QUITO, 14 de Noviembre de 2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE

FECHA DE COMISIÓN

DESDE 05/11/2022

HASTA

12/11/2022

DESTINO (CIUDAD)

Cotopaxi-Tungurahua-Chimborazo

Nº DE SOLICITUD

035-INEC-CPV-EMP-2022

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
5/11/2022	001-001-000000461	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
5/11/2022	001-001-0000009755	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
5/11/2022	001-010-000000066	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
5/11/2022	001-010-000000072	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
6/11/2022	S-004-001-000000029	HOSPEDAJE	\$ 70.00	
6/11/2022	001-001-000000080	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
7/11/2022	001-001-0000001734	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
7/11/2022	001-001-0000000025	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
7/11/2022	001-001-0001462	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
8/11/2022	001-001-0001503	ALIMENTACIÓN	\$ 12.00	
8/11/2022	001-001-000000084	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
8/11/2022	001-001-0001465	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
9/11/2022	001-001-0001505	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
9/11/2022	S-004-001-000000033	HOSPEDAJE	\$ 70.00	
9/11/2022	001-001-000000899	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
10/11/2022	001-001-0017032	ALIMENTACIÓN	\$ 6.00	
11/11/2022	001-001-0008277	ALIMENTACIÓN	\$ 5.00	
12/11/2022	001-001-015063	HOSPEDAJE	\$ 90.00	
		TOTAL	\$ 418.00	

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

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE DE LA SOLICITANTE AUTORIZADA PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
035-INEC-CPV-EMP-2022				28/10/2022			
VIAJES	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2				SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2			
GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN							
C.I: 1802612729							
NOMBRE DE LA ENTIDAD A LA QUE PERTENECE LA PERSONA				GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
COTOPAXI, CHIMBORAZO, TUNGURAHUA							
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA DE SALIDA (hh:mm)		FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA DE LLEGADA (hh:mm)	
05-11-2022		05H00		12-11-2022		19H00	

SERVICIOS QUE INTEGRAN LA ENTIDAD INSTITUCIONAL: GALARZA BAYRUM

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de personal para Supervisión del Desarrollo del Operativo censal, funcionamiento de las sedes operativas y del empadronamiento a nivel nacional

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - COTOPAXI-CHIMBORAZO-TUNGURAHUA	05-11-2022	05H00	05-11-2022	09:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	COTOPAXI-CHIMBORAZO-TUNGURAHUA - QUITO	12-11-2022	14:00	12-11-2022	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NÚMERO DE CUENTA: 28911216
--	-------------------------	----------------------------

Nota:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

NOMBRE DE LA SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



BAYRUM FABIAN
GALARZA FREIRE



CECILIA MARISOL
VALDIVIA
MIRANDA

BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 - CONDUCTOR

Mgs. CECILIA VALDIVIA
RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO CPV

FIRMA DE LA AUTORIDAD NDMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NDMINADORA O SU DELEGADO



MARITZA
YOTANDA JUMBO
GVIEDO

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; si va el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Naminadora autorice.

- De no expresarse lo contrario por la autoridad, tanto la solicitud como el cumplimiento serán considerados como no autorizados.
- El personal de Servicio Institucional deberá presentarse dentro de los horarios de trabajo de acuerdo al cronograma institucional.

Este documento es un medio de verificación durante el desarrollo de los servicios institucionales, en caso de que los Servicios Institucionales no sean expresamente autorizados por la Autoridad Naminadora o su Delegado.

