

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	031 010 2022	6695	6695	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2919	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1466 No Entrada: 10718

DATOS APROBACIÓN

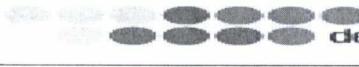
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 31/10/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

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		031	010	2022	6695 6695
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2919	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 251-CGTPE-DICA- 2022			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-10-2022			
DATOS 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 IMBABURA-Ibarra-Pimampiro- Salinas-Urcuquí			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y ParqueAutomotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BAYRUM GALARZA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES:						
Traslado de equipo de investigación del Proyecto ESPAC						
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		11-10-2022	21-10-2022			
HORA hh:mm		12:15	19:11			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HOR A <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Ambuquí-Pimampiro	11-10-2022	12:15	11-10-2022	20:36
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Salinas-Pimampiro	12-10-2022	07:00	12-10--2022	20:22
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Yucatán-Buenos aires-Mamaquí-Mariano Acosta-Pimampiro	13-10-2022	06:40	13-10-2022	19:23
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Ambuquí-Tejar-Buenos Aires-Sigsipamba-Armenia-Pimampiro	14-10-2022	06:35	14-10-2022	19:55
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Chugá-San Francisco de los Palmares-Pimampiro	15-10-2022	06:43	15-10-2022	20:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Ibarra-Pimampiro	16-10-2022	08:43	16-10-2022	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Buenos Aires-Salinas-Ambuquí-Pimampiro	17-10-2022	07:10	17-10-2022	18:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Peñaherrera-San Juan-Ibarra-Pimampiro	18-10-2022	07:19	18-10-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro -Armenia-Colimburo-Mariano Acosta-Pimampiro	19-10-2022	08:20	19-10-2022	21:06
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro - Pimampiro	20-10-2022	07:00	20-10-2022	13:46
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Salinas-Ibarra-Pimampiro	20-10-2022	13:46	20-10-3022	23:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Salinas-Ibarra	21-10-2022	06:50	21-10-2022	10:12
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Quito	21-10-2022	14:45	21-10-2022	19:11
OBSERVACIONES						
Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE			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.			
NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 180261272-9 Servidor Público de Apoyo 2 - CONDUCTOR						

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE: DAVID SANCHEZ
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE
CAMPO

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



Firmado electrónicamente por:
MARITZA
YOLANDA JUMBO
OVIEDO

NOMBRE: MARITZA JUMBO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

LUGAR Y FECHA : QUITO, 25 de Octubre de 2022
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 11/10/2022 HASTA 21/10/2022
 DESTINO (CIUDAD) IMBABURA-Pimampiro-Salinass-Ambuquí-Urcuquí
 No DE SOLICITUD 251-CGTPE-DICA-2022

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
11/10/2022	002-001-00001618	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
11/10/2022	001-001-0000617	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
12/10/2022	001-001-000000440	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
12/10/2022	001-001-0000618	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
13/10/2022	001-001-0000208	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
13/10/2022	001-001-000000021	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
13/10/2022	001-001-0000621	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
14/10/2022	001-001-000000442	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
14/10/2022	001-001-000000022	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
4/10/2022	001-001-000000023	ALIMENTACIÓN	\$ 10,50	
15/10/2022	001-001-000000024	ALIMENTACIÓN	\$ 12,50	
15/10/2022	001-001-000000444	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
15/10/2022	002-001-000000483	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
16/10/2022	001-001-000000008	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
16/10/2022	001-001-000000447	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
17/10/2022	001-001-000000448	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
17/10/2022	001-001-000000244	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
18/10/2022	001-001-000000450	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
18/10/2022	001-001-000000009	ALIMENTACIÓN	\$ 12,50	
19/10/2022	001-001-000000451	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
20/10/2022	001-001-000000454	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
20/10/2022	001-001-000000455	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
20/10/2022	001-001-000000011	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
21/10/2022	003-001-000000009	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
21/10/2022	003-010-000000114	HOSPEDAJE	\$ 300,00	
TOTAL			\$ 583,00	

25 facturas

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

800	}	823
240		
560		
583		
—		

800



REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
251-CGPE-DICA-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
07-10-2022

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 - CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARCHI - BOLIVAR / IMBABURA - IBARRA - PIMAMPIRO - SAN MIGUEL DE URQUQUI		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)
11-10-2022	06H00	21-10-2022	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **GALARZA BAYRUM**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de personal de investigación del Proyecto ESPAC

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 - BOLIVAR-IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUI	11-10-2022	06H00	11-10-2022	13:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	BOLIVAR-IBARRA-PIMAMPIRO-IBARRA-SAN MIGUEL DE URQUQUI-QUITO	21-10-2022	17:00	21-10-2022	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  DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. <ul style="list-style-type: none"> 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA	