

**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	013	04	2023	10548 10548
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5555

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	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1609 No Entrada: 11519

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	FECHA: 17/04/2023	Funcionario Responsable

**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	013	04	2023	10548 10548
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5555

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					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 17/04/2023</p>	 <small>Usuario: sylvia.johanna.martinez.vargas</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Usuario: edison.andres.tipan.gualle</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 078-CGTPE-DICA-2023			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-04-2023			
<b>GENERALES</b>						
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-CARCHI-SUCUMBIOS			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BAYRUM GALARZA-DARÍO SANDOVAL						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b>						
Traslado de personal para realizar actividades de diligenciamiento de los formularios (permisos de construcción) de la Estadística de Edificaciones ESED en Los Gobiernos Autónomos Descentralizados Municipales de las provincias del territorio asignado						
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa		<b>SALIDA</b> 27-03-2023	<b>LLEGADA</b> 31-03-2023	<b>NOTA</b> 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.		
<b>HORA</b> hh:mm		05:00	19:32			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Otavalo-Atuntaqui-Cotacachi-Ibarra-Urcuquí-Pimampiro	27-03-2023	05:00	27-03-2023	19:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Pimampiro-Mira-El Angel-Bolívar-San Gabriel-Huaca-Tulcán-san Gabriel	28-03-2023	07:15	28-03-2023	20:50
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-La Bonita-Gonzalo Pizarro-Cascales-Lago Agrio	29-03-2023	06:00	29-03-2023	15:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago agrio-Cuyabeno-Puerto El Carmen-Lago Agrio	30-03-2023	08:15	30-03-2023	18:18
Terrestre	Vehículo del INEC	Lago Agrio-Shushufindi-Quito	31-03-2023	07:25	31-03-2023	19:32
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   <small>Firmado electrónicamente por BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE</small>  <b>NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN</b> <b>C.I. 180261272-9</b> <b>Servidor Público de Apoyo 2 – CONDUCTOR</b>			<b>NOTA</b> 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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE    <b>NOMBRE: DAVID SANTIAGO SÁNCHEZ SORIA</b> <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <small>Firmado electrónicamente por MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</small>  <b>NOMBRE: MARITZA JUMBO</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>			

LUGAR Y FECHA : QUITO, 05 de abril de 2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE

FECHA DE COMISIÒN DESDE 27-mar-23 HASTA 31-mar-23

DESTINO (CIUDAD) IMBABURA-CARCHI-SUCUMBIOS

No DE SOLICITUD 078-CGTPE-DICA-2023

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÒN	VALOR	OBSERVACIONES
27/3/2023	S 001-001-0008132	ALIMENTACIÒN	\$ 12,00	✓
27/3/2023	001-001-N-000000570	ALIMENTACIÒN	\$ 15,00	✓
28/3/2023	002-001-000000510	ALIMENTACIÒN	\$ 10,00	✓
29/3/2023	001-002-000006332	ALIMENTACIÒN	\$ 20,00	✓
29/3/2023	001-001-000000323	ALIMENTACIÒN	\$ 10,00	✓
30/3/2023	001-001-000000011	ALIMENTACIÒN	\$ 12,00	✓
30/3/2023	001-100-000000327	ALIMENTACIÒN	\$ 10,00	✓
30/3/2023	001-001-000000324	ALIMENTACIÒN	\$ 10,00	✓
31/3/2023	001-001-000005597	ALIMENTACIÒN	\$ 15,00	✓
31/3/2023	001-100-000000339	ALIMENTACIÒN	\$ 10,00	✓
28/3/2023	003-002-000000172	HOSPEDAJE	\$ 30,00	✓
29/3/2023	001-001-000000020	HOSPEDAJE	\$ 35,00	✓
31/3/2023	001-001-000000157	HOSPEDAJE	\$ 70,00	✓
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 259,00</b>	✓

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneraciòn

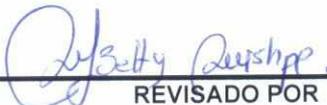
FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	320,00	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	96,00	
70% VALOR A JUSTIFICARSE	224,00	
GASTOS JUSTIFICADOS	259,00	355
VALOR A DESCONTAR		

\$ 320



RÉVISADO POR

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**078-CGTPE-DICA-2023**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):

**22/03/2023**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN**  
CI: 1802612729

PUESTO QUE OCUPA:

**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 - CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**IBARRA-IMBABURA - TULCÁN-CARCHI – LAGO AGRIO-SUCUMBIOS**

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)

27-03-2023

06:00

31-03-2023

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**GALARZA BAYRUM – SANDOVAL DARÍO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de personal para realizar actividades de diligenciamiento de los formularios (Permisos de Construcción) de la Estadística de Edificaciones - ESED, en los Gobiernos Autónomos Descentralizados Municipales de las provincias del territorio asignado.

**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 – Otavalo-Cotacachi-Atuntaqui-Urcuqui- Pimampiro-Ibarra.	27/03/2023	06:00	27/03/2023	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra-Mira-El Ángel-Bolívar-San Gabriel- Huaca-Tulcán	28/03/2023	07:00	28/03/2023	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán-La Bonita-Cáscales-Lago Agrio	29/03/2023	07:00	29/03/2023	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio-Cuyabeno-Putumayo-Shushufindi-Lago Agrio	30/03/2023	07:00	30/03/2023	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio- Lumbaqui-Quito	31/03/2023	07:00	31/03/2023	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DE GUAYAQUIL**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**28911216**

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
**BAYRUM FABIAN  
GALARZA FREIRE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE**  
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 - CONDUCTOR



Firmado electrónicamente por:  
**DAVID SANTIAGO  
SANCHEZ SORIA**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Mgs. DAVID SÁNCHEZ**  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por:  
**MARITZA  
YOLANDA JUMBO  
OVIEDO**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**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 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.