

**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	028 03 2023	8538	8538	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4219	
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	003	730303	1701	202	2003	2215	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 DÓLARES

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad 64 9999-0 No de fondo 1576 No Entrada: 11441

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/03/2023	GABRIELA TAYU PANTA TAYU PANTA	EDISON ANDRES TEPAN TEPAN

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rp:ComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc.	6000		028	03	2023	8538
Tipo Documento Resultado		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4219	
Clase de Registro:	REGULARIZACION	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RLO 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				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA 28/03/2023</p>	 <p>GABRIELA FERRNANDEZ TAYUANTA CARAMA</p>	 <p>RICSON ANDERSON DEBAY SUAGES</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
062-CGTPE-DICA-2023

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
20-03-2023

**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

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BAYRUM GALARZA-PERSONAL CPV

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

Traslado de personal para realizar actividades del proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda CPV

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13-03-2023	17-03-2023	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 hh-mm	09:35	20:20	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh-mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh-mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Atacames	13-03-2023	09:35	13-03-2023	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Muisne-Atacames	14-03-2023	06:10	14-03-2023	20:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Atacames	15-03-2023	07:20	15-03-2023	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Esmeraldas-Tachina-Atacames	16-03-2023	07:30	16-03-2023	21:40
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames-Cube-Quinindé-Quito	17-03-2023	08:00	17-03-2023	20:20

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje

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

 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

 NOMBRE: TAPIA MOLINA WILMER IVAN  
RESPONSABLE DE PLANTA CENTRAL DEL PROYECTO CPV

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

 NOMBRE: MARITZA JUMBO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

LUGAR Y FECHA : QUITO, 20 de marzo de 2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE

FECHA DE CDMISIÓN DESDE 13-mar-23 HASTA 17-mar-23

DESTINO (CIUDAD) ESMERALDAS

No DE SOLICITUD 062-CGTPE-DICA-2023

**DETALLE DE FACTURAS**

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
13/3/2023	001-001-000000422	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
13/3/2023	S-002-001-000003007	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
14/3/2023	001-001-000000426	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
14/3/2023	S-001-001-000000009	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
15/3/2023	S-001-001-000000969	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
15/3/2023	02-001-000001229	ALIMENTACIÓN	\$ 5.00	
16/3/2023	S-001-001-000000192	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
16/3/2023	001-001-000000167	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
17/3/2023	001-001-000001789	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
17/3/2023	003-003-000000161	HOSPEDAJE	\$ 140.00	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 265.00</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

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

REVISADO POR

\_\_\_\_\_

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 062 CGIPE-DICA-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 09/03/2023	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN</b> CI: <b>1802612729</b>		SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>ESMERALDAS, Esmeraldas</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-03-2023	05:00	17-03-2023	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **GALARZA BAYRUM – PERSONAL CPV**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Traslado de personal para realizar actividades del proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda CPV

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	13-03-2023	05:00	13-03-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-ESMERALDAS	14-03-2023	07:00	14-03-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-ESMERALDAS	15-03-2023	07:00	15-03-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-ESMERALDAS	16-03-2023	07:00	16-03-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- QUITO	17-03-2023	07:00	17-03-2023	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>28911216</b>
---	--------------------------------	--------------------------------

Nota:

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p>  <p><b>BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE</b> SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 - CONDUCTOR</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p> <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p><b>TAPIA MOLINA WILMER IVÁN</b> RESPONSABLE DE PLANTA CENTRAL DEL PROYECTO CPV</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p><b>Mgs. MARITZA JUMBO</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inaplicables.</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 15 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>Esta orden puede conceder servicios institucionales durante los días de prescancia obligatoria con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>