

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	030 010 2023	17393	17393
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	7899
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	M O N T O
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2199 No Entrada: 13401

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 31/10/2023	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	030	010	2023	17393 17393
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 7899	
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			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 FECHA: 31/10/2023	 Director Financiero
Funcionario Responsable		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
035-CGTPE-DEAGA-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23-10-2023

GENERALES

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

PUESTO
Conserje - Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Chone- El Carmen-Pedernales- Flavio Alfaro –
MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR
Gestión de Administración de Servicios y
ParqueAutomotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BAYRUM GALARZA - MARITZA CUICHAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Traslado al Funcionario a la Supervisión Nacional de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA:
FECHA dd-mm-aaaa	17-10-2023	20-10-2023	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	06:00	17:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito – El Carmen – Pedernales	17-10-2023	06:00	17-10-2023	21:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Pedernales – El Carmen – Pedernales	18-10-2023	07:10	18-10-2023	19:25
Terrestre	Vehiculo del INEC	Pedernales – El Carmen – Flavio Alfaro	19-10-2023	07:00	19-10-2023	21:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Flavio Alfaro – El Carmen – Quito	20-10-2023	08:20	20-10-2023	17:00

OBSERVACIONES

Adjunto: Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE	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 parescrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN
C.I. 180261272-9
Conserje Conductor – CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ	 MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

NOMBRE: SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID
DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

NOMBRE: JUMBO OVIEDO MARITZA YOLANDA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA :

QUITO, 23 de octubre de 2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE

FECHA DE COMISIÓN

DESDE 17-oct-23 HASTA 20-oct-23

DESTINO (CIUDAD)

Chone-El Carmen-Pedernales-Flavio Alfaro - MANABI

Nº DE SOLICITUD

035-CGTPE-DEAGA-2023

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
17/10/2023	003-010-000005039	ALIMENTACIÓN	\$ 13,00	
17/10/2023	001-001-0000531	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
18/10/2023	001-001-000001388	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
18/10/2023	001-001-000000105	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
18/10/2023	001-001-0000534	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
19/10/2023	002-040-000001911	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
19/10/2023	S. 001-001-0000001157	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
20/10/2023	S-001-001-000002419	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
19/10/2023	002-002-000000255	HOSPEDAJE	\$ 70,00	
20/10/2023	003-001-000000003	HOSPEDAJE	\$ 25,00	
		TOTAL	\$ 180,00	

Autorizo al Área 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

240,00

72,00

168,00

180,00

252

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

REVISADO POR ERIKA BRAVO





Ministerio
de Relaciones
Laborales

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 035-CGTPE-DEAGA-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10 - 10 - 2023				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN C.I. 1802612729		PUESTO QUE OCUPA: CONSERJE - CONDUCTOR				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHONE, EL CARMEN, PEDERNALES, FLAVIO ALFARO -MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	
17-10-2023	06H00		20-10-2023		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BAYRUM GALARZA Y MARITZA CUICHÁN						
Actividades a realizar:						
<ul style="list-style-type: none"> Trasladar al funcionario a la supervisión Nacional de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito – Pedernales	17-10-2023	06H00	17-10-2023	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Pedernales- Chone	18-10-2023	07H00	18-10-2023	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Chone- Flavio Alfaro	19-10-2023	08H00	19-10-2023	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Flavio Alfaro- El Carmen	19-10-2023	16H00	19-10-2023	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	El Carmen- Quito	20-10-2023	13H00	20-10-2023	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 28911216			NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL		
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
 BAYRUM FABIAN GALARZA FREIRE	 ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: GALARZA FREIRE BAYRUM FABIAN CONSERJE - CONDUCTOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ALVAREZ RAMOS EDISON GONZALO Director de Administrativo (S)	