

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08 012 2017	5113	5041
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2017-2691-M	2155
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0909086118 MEDINA RUIZ MENLING ELVIS			

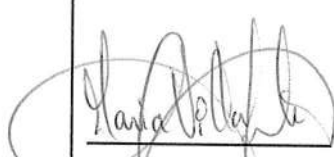
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	235.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										235.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										235.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										235.10

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MEDINA RUIZ MENLING.- PAGO DE VIÁTICO POR TRASLADO DE FUNCIONARIO A LA PROVINCIA DE MANABÍ Y SANTA ELENA POR LA SUPERV DE LA ENCUESTA DE EDIFICACIONES DEL 28-11-2017 AL 01-12-2017, SEGÚN INFORME N° 229, AUTORIZADO EN MEMO N° INEC-CZ8L-2017-2691-M E INEC-CZ8L-GAFZ-2017-1462-M CERT. N°1390 MVQ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/12/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
229 - CZ8L -GAFZ - 2017

FECHA DE INFORME {dd-mm-aaaa}
04 -DICIEMBRE- 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ELVIS MEDINA RUIZ 0909086118

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PROVINCIA DE MANABI Y LA PENINSULA DE STA. ELENA, LIBERTAD, SALINAS Y PLAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ELVIS MEDINA - VERONICA PONCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

TRASLADO DE FUNCIONARIO (A) PARA LA COMISIÓN DE SERVICIOS PARA SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA DE EDIFICACIONES NOVIEMBRE 2017 APROBADA BAJO MEMORANDO INEC- CZ8L-2017-2691-M

Actividades (agenda)

MARTES. 28-11-2017

SALIDA DE GUAYAQUIL A LAS 05: 00 HORAS HACIA LOS CANTONES DE PAJAN,JIPIJAPA,24 DE MAYO,OLMEDO,SANTA ANA,Y JUNIN

MIÉRCOLES 29-11-2017

SALIDA DE JUNIN A LAS 08.00 HORAS HACIA, CALCETA, TOSAGUA, CHONE, SAN VICENTE, BAHIA, PEDERNALES,Y JAMA.

JUEVES 29-11-2017.

SALIDA DE JAMA A LAS 08.00 HACIA ROCAFUERTE, MANTA, Y PUERTO LOPEZ.

VIERNES 01-12-2017

SALIDA DE PUERTO LOPEZ A LAS 08.00 HACIA STA. ELENA, LIBERTAD, SALINAS, PLAYAS. Y GUAYAQUIL

Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:

EL TRABAJO SE REALIZÓ SIN NOVEDAD.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA	28-11-2017	01-12-2017	
HORA	05H00	16H45	

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	GEA-1033 INSTITUCIONAL	MANABI,STA.ELENA LIBERTAD,SALINAS Y PLAYAS	28-11-2017	05H00	01-12-2017	16H45

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO



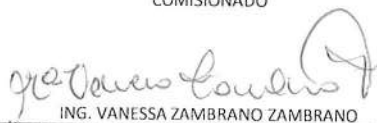
ELVIS MEDINA RUIZ

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea el caso, hasta su llegada de estos sitios superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO

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



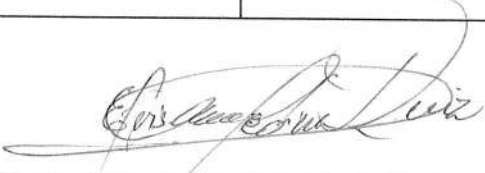
ING. JESSICA MENÉNDEZ CAMPOS

LUGAR Y FECHA
NOMBRES Y APELLIDOS
FECHA DE COMISION
DESTINO
NRO. SOLICITUD

04/12/2017

ELVIS MEDINA RUIZ
DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 1 DE DICIEMBRE
MANABI - STA. ELENA - GUAYAS
229

FECHA	FACTURA/ NRO DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
28/11/2017	126 ✓	ALIMENTACION	\$ 10,00 ✓	S/N
28/11/2017	288 ✓	ALIMENTACION	\$ 10,00 ✓	S/N
29/11/2017	829 ✓	HOSPEDAJE	\$ 30,00 ✓	S/N
29/11/2017	621 ✓	ALIMENTACION	\$ 10,00 ✓	S/N
29/11/2017	2245 ✓	ALIMENTACION	\$ 10,00 ✓	S/N
29/11/2017	146 ✓	HOSPEDAJE	\$ 30,00 ✓	S/N
30/11/2017	45709 ✓	ALIMENTACION	\$ 11,50 ✓	S/N
30/11/2017	2385 ✓	ALIMENTACION	\$ 8,00 ✓	S/N
30/11/2017	2247 ✓	ALIMENTACION	\$ 10,00 ✓	S/N
30/11/2017	2832 ✓	HOSPEDAJE	\$ 33,60 ✓	S/N


FIRMA DE RESPONSABILIDAD