

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

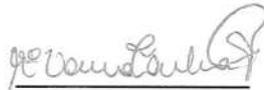
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031   01   2018	208	203
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0005-00002-001	167
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	022	002	730303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	233.92
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>233.92</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>233.92</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>233.92</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MEDINA RUIZ MENLING ELVIS.- PAGO DE VIATICO CORRESPONDE 9 AL 12 ENE18, INFORME N° 16, PROV. SANTO DOMINGO Y LOS RIOS, PROY. CPV-SIPHO, TRASLADO FUNCIONARIO RECABAR INFORM. ENCUESTA, AUT MEMO INEC-CZ8L-2018-0046-M E INEC-CZ8L-GAFZ-2018-0017-M CERTIFICACION N° 205, AVL-MVQ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/01/2018	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>



**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** GUAYAQUIL, 18-01-2018  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** MEDINA RUIZ ELVIS MENLING  
**FECHA DE COMISION:** MARTES 9-ENERO-18 AL VIERNES 12-ENERO-18  
**DESTINO (CIUDAD):** STO. DOMINGO Y LOS RIOS  
**N° SOLICITUD:** 016-CZ8L-GAFZ-2018

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
09/01/2018	001-001-000000983	1102025077001	Alimentación		8	8,00	
09/01/2018	001-001-000001820	1801682392001	Alimentación	10	1,2	11,20	
10/01/2018	001-001-000000653	1701390400001	Alimentación	7	0	7,00	
10/01/2018	002-001-0000003961	1712009602001	Alimentación	9	0	9,00	
10/01/2018	001-001-000000120	1713357406001	Alimentación	5	0	5,00	
11/01/2018	001-001-0000007986	0915696728001	Alimentación	8	0	8,00	
11/01/2018	001-001-000013656	1706161757001	Hospedaje	80,36	9,64	90,00	3 DIAS
11/01/2018	001-001-000000081	1306979087001	Alimentación	6	0,72	6,72	
11/01/2018	001-001-000000655	1710390400001	Alimentación	9	0	9,00	
12/01/2018	001-001-000000039	1204328387001	Alimentación	8	0	8,00	
			<b>TOTAL</b>			<b>161,92</b>	

Revisado por :

MEDINA RUIZ ELVIS

FINANCIERO

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>016 – GAFZ - CZ8L - 2018</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>18 – ENERO - 2018</b>
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ELVIS MEDINA RUIZ CI. 0909086118</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>STO. DOMINGO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ELVIS MEDINA – BYRON GUARANDA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivos:**

TRASLADAR A FUNCIONARIO (A) PARA LA COMISION DE SERVICIOS DEL PROYECTO SIPRO MES DE ENERO 2018 BAJO MEMORANDO No INEC-CZ8L-2018-0046-M.

**Actividades (agenda )**

MARTES 09 – 01 – 2018

SALIDA DE GUAYAQUIL A LAS 7:00 HACIA QUEVEDO, PATRICIA PILAR, EL CARMEN SANTO DOMINGO.

MIERCOLES 10 – 01 – 2018.

SALIDA DE STO. DOMINGO A LAS 08H00 HACIA HCDA. SAN FRANCISCO, HCDA. LAS VILLEGAS, RECINETO 10 DE AGOSTO

JUEVES 11 – 01 – 2018.

SALIDA DE STO. DOMINGO A LAS 08H00 A LA FERIA GANADERA, CENTRO DE LA CIUDAD DE STO. DOMINGO

VIERNES 12 – 01 – 2018.

SALIDA DE STO. DOMINGO A LAS 07H00 HACIA LOS RECINTOS LA PACIENCIA, RECINTO SAN FRANCISCO, PORTI ARROZ DE MILAGRO Y GUAYAQUIL

**Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:**

SE REALIZÓ EL TRABAJO SIN NOVEDAD.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	09 – 01 - 2018	12 - 01 - 2018	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.
HORA	07H00	16H45	

**TRANSPORTE**

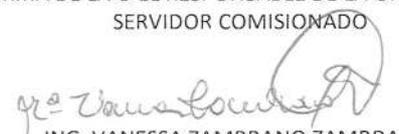
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL GEA-1024	STO. DOMINGO – LOS RIOS	09/01/2018	07H00	12 /01/2018	16H45

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 incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea
--	--

**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.
--	---