

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

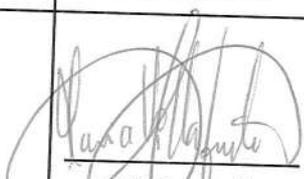
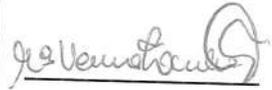
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031 01 2018	183	181
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2018-0128-M	153	
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	000	013	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MEDINA RUIZ MENLING ELVIS.- PAGO VIATICOS CORRESPONDE DEL 25 AL 26 ENERO 18, INFORME N°25, PROV. GUAYAS Y LOS RIOS, PROY. ESTADÍSTICAS SOCIALES Y SALUD TRASLADO FUNCIONARIO RECOLECTAR INFORMACION, AUT. MEMO INEC-CZ8L-2018-0128-M E INEC-CZ8L-GPRAZ-2018-0009-M, CERTIF. N°13, AVL-MVQ

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



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL  
**025 - CZ8L - GAFZ - 2018**

FECHA DE INFORME : 18-ENERO-2018

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION  
PROVINCIA DEL GUAYAS Y LOS RIOS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ELVIS MEDINA - FRNANDO BONILLA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivos:**

TRASLADO DE FUNCIONARIO (A) PARA RECOLECCION DE INFORMACION DE PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2018

**Actividades (agenda)**

JUEVES :25-01 -2018

SALIDA DE GUAYAQUIL A LAS 06:00 A BABAHOYO, SAN JUAN, CATARAMA, URDANETA, VENTANA, BUENA FE, QUEVEDO

VIERNES: 26-01-2018

SALIDA DE QUEVEDO, A BABAHOYO, MILAGRO, NARANJITO, BUCAY, GUAYAQUIL

**Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:**  
EL TRABAJO SE REALIZÓ SIN NOVEDAD.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	25-01-2018	26-01-2018	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	06H00	17H00	

**TRANSPORTE**

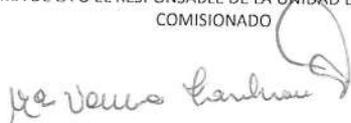
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GEA1024 INSTITUCIONAL	GUAYAS Y LOS RIOS	25-01-2018	06H00	26-01-2018	17H00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 ELVIS MEDINA RUIZ	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD
 ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO	 ING. JESSICA MENÉNDEZ CAMPOS