

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		028 06 2018	2162	2152
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2018-1260-M	1000	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0922345491 CASTRO ALFONSO JIMMY SAMUEL					

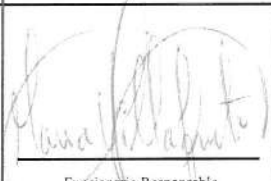
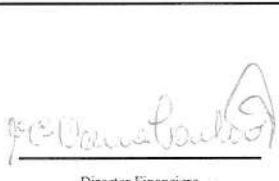
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CASTRO ALFONSO JIMMY SAMUEL - PAGO DE VIATICOS CORRESPONDE DEL 25 AL 26 DE JUNIO, INFORME N°120, PROV. STA. ELENA POR TRASLADO DE FUNCIONARIO PARA CENSO DE GADS PROV. Y MUNICIPALES, AUT. MEMO INEC-CZ8L-2018-1260-M E INEC-CZ8L-GAFZ-2018-0858-M. CERTIF. 805, AVL-MVQ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 - JUNIO - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JIMMY CASTRO ALFONSO. CI.- 0922345491

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
JIMMY CASTRO ALFONSO - DARWIN ENCARNACIÓN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

TRASLADO DE FUNCIONARIO (A) A LA PROVINCIA DE SANTA ELENA PARA EL CENSO DE LOS MUNICIPIOS PROVINCIALES APROBADO BAJO MEMORANDO INEC-CZ8L-2018-1260-M.

Actividades (agenda)

LUNES 25 - 06 - 2018.

SALIDA DE GUAYAQUIL A LAS 08H00 HACIA LA PROVINCIA DE SANTA ELENA LLEGANDO A LA PREFECTURA TERMINANDO EN SALINAS.

MARTES 26- 06 - 2018

SALIDA DE SALINAS A LAS 08H00 HACIA LA PREFECTURA DE SANTA ELENA REGRESANDO A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:

SE REALIZO EL TRABAJO 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	25 - 06 - 2018	26 - 06 - 2018	
HORA	08H00	17H05	

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	GEA - 1032	GUAYAS-SANTA ELENA-GUAYAS.	25/06/2018	08H00	26 /06/2018	17H05

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO



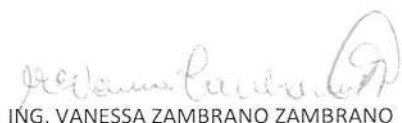
SR. JIMMY CASTRO ALFONSO.

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 MENENDEZ CAMPOS

Recibido por: _____
Hora: _____

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

27/06/2018
JIMMY CASTRO ALFONSO
DEL 25 AL 26 DE JUNIO DEL 2018
SANTA ELENA
120

FECHA	FACTURA/ NRO DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
25/06/2018	273	ALIMENTACION	\$ 5,50	✓
25/06/2018	18931	ALIMENTACION	\$ 4,50	✓
26/06/2018	674	ALIMENTACION	\$ 8,00	
26/06/2018	6060	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
26/06/2018	671	ALIMENTACION	\$ 6,00	


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

Alm 24
144 35