

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 | | 06 | 010 | 2022 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 1462 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 55 | 00 | 022 | 003 | 730303 | 0901 | 202 | 8888 | 8888 | 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:64-5-0 No de fondo: 155 No Entrada: 1887

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO FECHA: 07/10/2022 | Firmado electrónicamente por: FRANCISCO ANTONIO PITA GARCIA _____ Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ _____ Director Financiero |

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 | | 06 | 010 | 2022 | 3275 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 1462 |

| | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | |
| Beneficiario: | 0968593090001 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 07/10/2022 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

304

DETALLE

| CEDULA | APELLIDOS Y NOMBRES | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION | RMU | OBSERVACION |
|------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0926008079 | ORDOÑEZ QUIMI CHRISTIAN ANDRES | 07/09/2022 | 10/09/2022 | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL PARA SEDES OPERATIVAS | \$ 817,00 | DE GUAYAQUIL A SANTA ELENA 103 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA |

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO

COMPROBANTES DE VENTA

REEMBOLSOS

| NIVEL | DIARIO DE VIATICO | # DIAS | TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA | VALOR A JUSTIFICAR (70%) | 30% del VIATICO | COMPROBANTES DE VENTA | | COMBUSTIBLE | PEAJE | MOVILIZACION / PASAJE | |
|-------|-------------------|--------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|--------------|-------|-----------------------|---|
| | | | | | | NO PROCEDE | PROCEDEN | | | | |
| | | | | | | VARIOS (*) | HOSPEDAJE | ALIMENTACION | | | |
| SP1 | 80,00 | 3 | 240,00 | 168,00 | 72,00 | 7,50 | 105,00 | 66,78 | - | - | - |

TOTAL A PAGAR

240,00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:

**ANDRES
VICENTE MITE**

Andrés Mite Avilés

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 304 – CZ8L - GAFZ - 2022 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15 – SEPTIEMBRE– 2022 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHRISTIAN ORDOÑEZ QUIMI. CI.- 0926008079 | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONALES SANTA ELENA-LIBERTAD-SALINAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CHRISTIAN ORDOÑEZ, ANDREA TORRES, DENIS NUÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos.- Realizar la recepción y verificación de la documentación habilitante para la contratación del personal que conformara las sedes operativas. Realizar la recepción de firma en contratos, manual de seguridad y acuerdos de confidencialidad del personal que conformara las sedes operativas. Realizar las gestiones en campo (sedes operativas) en acompañamiento con el personal técnico para garantizar la selección de personal en las sedes con dificultad. DESDE EL 07-09-2022 AL 10-09-2022.

Actividades (agenda)

Miércoles 07-septiembre-2022:

Salida de Guayaquil a las 8:00 a Santa Elena y la Libertad para Recepción de documentos y Gestión sedes operativas.



Jueves 08-septiembre-2022:

Salida de la Libertad a las 8:00 a Santa Elena-Salinas para Recepción de documentos y Gestión sedes operativas.



Viernes 09-septiembre-2022:

Salida de la Libertad a las 8:00 a Santa Elena-Manglaralto para Recepción de documentos y Gestión sedes operativas.



Sábado 10-septiembre-2022:

Recorrido en la sede de la Libertad y Salinas, luego regreso a Guayaquil.



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

| | | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|--|
| FECHA | | 07/09/2022 | 10/09/2022 | 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 | | 8H00 | 14H00 | | | | |
| 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 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL-SANTA ELENA-LA LIBERTAD-SALINAS- GUAYAQUIL | 07/09/2022 | 8H00 | 10/09/2022 | 14H00 | |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |
| FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN ANDRES ORDONEZ QUIMI CHRISTIAN ORDOÑEZ QUIMI | | | 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 fuera de sede. | | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ ING. MARIA VILLAFUERTE | | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD  Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO ING. VANESSA ZAMBRANO Z. | | | |

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: jueves, 15 de septiembre de 2022

NOMBRES Y APELLIDOS: Ordoñez Crhristian Andres

FECHA DE COMISION: DESDE: 07/09/2022 HASTA: 10/09/2022

DESTINO (CIUDAD): Santa Elena-Libertdad-Salinas

N° DE SOLICITUD: 304-CZ8L-GAFZ-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | RUC | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION | VALOR TOTAL FACTURA | OBSERVACIONES |
|------------|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------|---------------|
| 07/09/2022 | 0919483073001 | 001-001-000032972 | Consumo de alimentos | \$10,00 | NOTA DE VENTA |
| 08/09/2022 | 0900376955001 | 001-001-000000003 | Consumo de alimentos | \$7,50 | NO PROCEDE |
| 08/09/2022 | 0965337280001 | 004-001-000000228 | Consumo de alimentos | \$10,00 | FACTURA |
| 09/09/2022 | 0702144833001 | 002-002-000000808 | Consumo de alimentos | \$30,00 | FACTURA |
| 10/09/2022 | 0955200803001 | 001-001-000000002 | Hospedaje | \$105,00 | FACTURA |
| 10/09/2022 | 0990004196001 | 069-012-000473295 | Consumo de alimentos | \$10,04 | FACTURA |
| 10/09/2022 | 0990004196001 | 069-012-000473293 | Consumo de alimentos | \$6,74 | FACTURA |
| | | | TOTAL: | \$179,28 | |



Firmado electrónicamente por:
**CHRISTIAN
ANDRES ORDONEZ
QUIMI**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

ALIMENTACION \$ 66,78
HOSPEDAJE \$105,00
NO PROCEDE \$ 7,50

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | | |
|-----|-------------------------------|--------|
| | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 240,00 |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE | 72,00 |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | 168,00 |
| | GASTOS JUSTIFICADOS | 171,78 |
| | VALOR A DESCONTAR | 0,00 |



Firmado electrónicamente por:
**ANDRES
VICENTE MITE**

REVISADO POR