

## 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		013	04	2023
					<b>7921</b> <b>7879</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-0005-00018-025		<b>3994</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL AUSTRO	Cuenta Monetaria:	0409587224			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909844557    COPPIANO BARREZUETA JORGE PLUTARCO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	0901	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    COPPIANO BARREZUETA JORGE PLUTARCO.-PAGO\VIATICOS TRASLADO\PERSONAL SUPERVISAR GESTION ADMINIST.- FINANCIERA EJECUCION DEL OPERATIVO\CONTROL, PROY. CPV, PROV. MANABI DEL 04 AL 07 DE ABRIL-2023 SEGUN INF-108-CZ8L-GAFZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-1133-M, CERTF. 194, FTE 202, AVL

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/04/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> 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		013	04	2023	7921	7879	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-0005-00018-025		3994		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL AUSTRO		Cuenta Monetaria:	0409587224				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	0909844557		COPPIANO BARREZUETA JORGE PLUTARCO					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/04/2023	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: sábado, 8 de abril de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: COPPIANO BARREZUETA JORGE PLUTARCO

FECHA DE COMISION: DESDE: 04/04/2023 HASTA: 07/04/2023

DESTINO (CIUDAD): MANABI

N° DE SOLICITUD: 108- CZ8L - GAFZ - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
04/04/2023	1302644016001	001-001-00083838	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10.00	FACTURA
05/04/2023	1791415132001	220-051-000122454	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9.85	FACTURA
05/04/2023	1311636151001	S.001-001-000834	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5.00	NOTA DE VENTA
06/04/2023	1311636151001	S.001-001-000837	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5.00	NOTA DE VENTA
06/04/2023	1311204075001	001-002-00000271	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5.00	NO PROCEDE
06/04/2023	1204957128001	S001-001-0000056	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5.25	FACTURA
07/04/2023	1308742848001	001-001-00001904	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12.00	NOTA DE VENTA
07/04/2023	1312618141001	001-001-00000142	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5.00	FACTURA
07/04/2023	1309774071001	001-100-00000450	HOSPEDAJE	\$135.00	FACTURA
			<b>TOTAL:</b>	\$192.10	



Firmado electrónicamente por:  
JORGE PLUTARCO  
COPPIANO BARREZUETA

ALIMENTACION \$ 52,10  
HOSPEDAJE \$135,00  
NO PROCEDE \$ 5,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_  
VALOR A NO JUSTIFICARSE \_\_\_\_\_  
VALOR A JUSTIFICARSE \_\_\_\_\_  
GASTOS JUSTIFICADOS \_\_\_\_\_  
VALOR A DESCONTAR \_\_\_\_\_



Firmado electrónicamente por:  
XAVIER ANDRES CHUEZ  
TORRES

REVISADO POR

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

108

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0909844557	COPPIANO BARREZUETA JORGE PLUTARCO	4/4/2023	7/4/2023	TRASLADO DE PERSONAL PARA SUPERVISAR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA DE LA EJECUCION DEL OPERATIVO DE CONTROL DE CALIDAD Y COBERTURA PARA VERIFICACION Y RECUPERACION DE INFORMACION	\$ 512,00	DE GUAYAQUIL A CHONE 267 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			
CHOFER	80,00	3	240,00	168,00	72,00	5,00	135,00	52,10	-	-	-

**TOTAL A PAGAR**

240,00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:  
XAVIER ANDRES CHUEZ  
TORRES

Xavier Chuez Torres

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**108 - CZ8L - GAFZ- 2023**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**8 – ABRIL – 2023**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JORGE COPPIANO BARREZUETA. CI.- 0909844557**

PUESTO QUE OCUPA:

**CONDUCTOR**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONALES  
**MANABI**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**JORGE COPPIANO, VANESSA VILLAMAR, ROSA HAZ, AURORA VILLALTA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivos.-** Traslado de personal para Supervisar gestión administrativa financiera de la ejecución del operativo de control de calidad y cobertura para la verificación y recuperación de información, autorizado mediante memorando INEC-CZ8L-2023-1133-M.

**Actividades (agenda)**

**Martes 4-abril-2023:**

Salida de Guayaquil a Manta, Portoviejo y Chone.

**Miércoles 5-abril-2023:**

Salida de Chone a Portoviejo, regreso a Chone.

**Jueves 6-abril-2023:**

Salida de Chone a Portoviejo, regreso a Chone.

**Viernes 7-abril-2023:**

Salida de Chone a Portoviejo, regreso a Guayaquil.

**Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:**

El trabajo se lo realizó sin novedad

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	04/04/2023	07/04/2023	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	08H00	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	GEA1023	GUAYAS – MANABI - GUAYAS	04/04/2023	08H00	07/04/2023	16H45

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:  
JORGE PLUTARCO  
COPPIANO BARREZUETA

COPPIANO BARREZUETA JORGE  
**CONDUCTOR**

**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. MARÍA VILLAFUERTE Q.  
**RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA (E)**

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.  
**COORDINADORA ZONAL**