

## 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		011	012	2023
					<b>12947</b> <b>12544</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-4006-M		<b>6078</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV	
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1053959841		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	011	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO.- PAGOVIATICOS COMISIÓN\SERVICIOS PARA TRASLADAR AL PERSONAL DE ENLISTAMIENTO Y ACTUALIZACION CARTOGRAFICA EN CAMPO, PROY. ENDI, PROV. STO.DOMINGO DEL 01 AL 05 DE DICIEMBRE-2023 SEGUN INF-388-CZ8L-GCEZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-4006-M, CERTF. 837, FTE 002, AVL

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/12/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO  _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES  _____ 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		011	012	2023	<b>12947</b>	<b>12544</b>	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2023-4006-M		<b>6078</b>		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO		Cuenta Monetaria:	1053959841				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	1804014411		PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/12/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME
388

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO	1/12/2023	5/12/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA TRASLADAR AL PERSONAL DE ENLISTAMIENTO Y ACTUALIZACION CARTOGRAFICA EN CAMPO	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A STO DOMINGO 532 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			
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	140,00	119,70	-	-	-

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:  
**DANNY CARVACHE MEDINA**



Firmado electrónicamente por:  
**DANNY ERNESTO  
CARVACHE MEDINA**



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:  
 NOMBRES Y APELLIDOS:  
 FECHA DE COMISION:  
 DESTINO (CIUDAD):  
 N° DE SOLICITUD:

Guayaquil, diciembre 08 del 2023  
 Carlos Alberto Paredes Sánchez  
 DESDE: 01/12/2023 HASTA: 05/12/2023  
 Santo Domingo de los Tsáchilas  
 388 - CZ8L – GCEZ – 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
01/12/2023	1303376071001	001-001-000000611	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
01/12/2023	1710144252001	001-001-000000716	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
02/12/2023	1710144252001	001-001-000000717	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
02/12/2023	1710144252001	001-001-000000718	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
03/12/2023	1710144252001	001-001-000000719	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
03/12/2023	1710144252001	001-001-000000720	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
03/12/2023	1710144252001	001-001-000000721	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
04/12/2023	1710144252001	001-001-000000722	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$11,00	NOTA DE VENTA
04/12/2023	1710144252001	001-001-000000723	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
05/12/2023	1710144252001	001-001-000000725	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
05/12/2023	1791415132001	211-050-000320358	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,70	FACTURA
03/12/2023	0200728632001	002-010-000000508	DIAS HOSPEDAJE	\$140,00	4 noches de hospedaje FACTURA
<b>TOTAL:</b>				<b>\$259,70</b>	



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

ALIMENTACION \$119,70  
 HOSPEDAJE \$140,00

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_

VALOR A NO JUSTIFICARSE \_\_\_\_\_

VALOR A JUSTIFICARSE \_\_\_\_\_

GASTOS JUSTIFICADOS \_\_\_\_\_

VALOR A DESCONTAR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



Firmado electrónicamente por:  
**DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA**

REVISADO POR

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**388 - CZ8L - GCEZ - 2023**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**06/12/2023**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO**  
**C.I. 1804014411**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3 (SPA3)**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**SANTO DOMINGO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**CARLOS PAREDES SÁNCHEZ**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-4006-M, donde autorizan la salida de Comisión, del 01 al 05 de Diciembre 2023.

**OBJETIVOS:**

- ✓ Trasladar al personal de Enlistamiento y Actualización Cartográfica en campo a sus respectivas jurisdicciones de acuerdo a la programación para el levantamiento de información.

**RUTA DE COMISIÓN:**

***“Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil”- ENDI***

***Jornada 14 (Grupo 1)***

<b><u>CARGO</u></b>	<b><u>NOMBRES</u></b>	<b><u>AREAS DE TRABAJO VISITADAS</u></b>
<b>SUPERVISORA</b>	Verónica de los Ángeles Saa Morales	<b><u>SANTO DOMINGO</u></b>
<b>ENCUESTADORES</b>	Marjorie Jessenia Villacrés Chiriguaya	* <b><u>ZONA 15</u></b> (Sectores 8 - 9 y 10) * <b><u>ZONA 25</u></b> (Sectores 2 y 8)
	Jorge David Cortez Arreaga	* <b><u>ZONA 31</u></b> (Sectores 4 - 5 y 6) * <b><u>ZONA 34</u></b> (Sector 8)
	Luis Javier Lino Alvarado	* <b><u>ZONA 51</u></b> (Sector 5)

**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

**VIERNES 01 AL MARTES 05 DE DICIEMBRE 2023:**

- ✓ Durante la comisión se procedió a dar apoyo en la movilización del personal de la Encuesta de ENDI a la

Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

- ✓ Una vez conocida la programación de las Zonas y Sectores que deben visitar para el levantamiento de información, se coordinó con el equipo hacerlo de manera que se logre cumplir con el objetivo de obtener la información requerida con los parámetros de calidad y cobertura. Se encontraron novedades que debieron ser resueltas como solicitar apoyo de la policía nacional para ingresar a ciertas áreas donde existe alto riesgo de peligrosidad.
- ✓ Cumplidas las actividades de movilización programadas en la comisión, procedo a retornar a la ciudad de Guayaquil el día 5 de diciembre 2023.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:**



**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- ✓ Como conclusión se indica que poder dar apoyo en la movilización al personal de campo ENDI, permite cumplir con los objetivos y las actividades programadas.
- ✓ La recomendación general está enfocada en solicitar en lo sumo posible mantener en óptimas condiciones electromecánicas los vehículos institucionales; con la finalidad que sean usados en los diferentes operativos que realiza el INEC.
- ✓ Se adjunta el formulario de viáticos y el Memo de Autorización de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01-12-2023	05-12-2023	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 hh:mm	07:00	20:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO - GUAYAQUIL	01-12-2023	07:00	05-12-2023	20:00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
CARLOS ALBERTO  
PAREDES SANCHEZ

**Carlos Paredes Sánchez**  
Miembro de Equipo

**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 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**



Firmado electrónicamente por:  
JOSE VICENTE SAONA  
PENAHERRERA

**Ing. José Saona Peñaherrera**  
Responsable de Unidad de Cartografía  
Estadística Zonal

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
MARIA VANESSA  
ZAMBRANO ZAMBRANO

**Ing. Vanessa Zambrano Zambrano.**  
Coordinadora Zonal 8 INEC.