

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		026	06	2023
					9586 9582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-2204-M		4801

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	0019138173			
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	011	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA RUIZ MENLING ELVIS.-PAGOVIIATICOS COMISION/SERVICIOS PARA TRASLADO COORDINADORA ZONAL PARA SUPERVISION OPERATIVO DE CAMPO PROY. ENDI, PROV. STA. ELENA DEL 21 AL 23 DE JUNIO-2023 SEGUN INF-183-CZ8L-GAFZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-2204-M, CERTF. 395, FTE 002, DC-AV

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/06/2023	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO _____ 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		026	06	2023	9586 9582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-2204-M		4801	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	0019138173				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0909086118	MEDINA RUIZ MENLING ELVIS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: viernes, 23 de junio de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA RUIZ ELVIS MENLING

FECHA DE COMISION: DESDE: 21/06/2023 HASTA: 23/06/2023

DESTINO (CIUDAD): SANTA ELENA

N° DE SOLICITUD: 183 - CZ8L - GAFZ -2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
21/06/2023	0907675326001	001-001-00034674	CONSUMO ALIMENTOS	\$15.00	FACTURA
22/06/2023	0920809183001	001-001-00015349	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA DE VENTA
22/06/2023	0920809183001	001-001-00015351	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA DE VENTA
22/06/2023	1790016919001	146-108-000325704	CONSUMO ALIMENTOS	\$5.95	FACTURA
23/06/2023	0920809183001	001-001-00015353	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA DE VENTA
23/06/2023	0916060890001	001-001-00000282	HOSPEDAJE	\$70.00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	\$120.95	



Firmado electrónicamente por:
MENLING ELVIS
MEDINA RUIZ

ALIMENTACION \$50,95
HOSPEDAJE \$70,00

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:
ROSA MELBA HAZ
GAMARRA

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

183

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0909086118	MEDINA RUIZ MENLING ELVIS	21/6/2023	23/6/2023	TRASLADO DE COORDINADORA ZONAL PARA SUPERVISIÓN DE OPERATIVO DE CAMPO PROYECTO ENDI	\$ 512,00	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			
CHOFER	80,00	2	160,00	112,00	48,00	-	70,00	50,95	-	-	-



firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ
GAMARRA

TOTAL A PAGAR

160,00

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
183 – CZ8L – GAFZ - 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23 – JUNIO - 2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
VANESSA ZAMBRANO - MEDINA ELVIS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Traslado de Coordinadora Zonal para supervisión de operativo de campo proyecto ENDI.

Actividades (agenda)

Miércoles 21-junio-2023:

Salida de Guayaquil a Libertad, Anconcito y Salinas.

Jueves 22-junio-2023:

Salida de Salinas a Anconcito, Libertad y regreso a Salinas.

Viernes 23-junio-2023:

Salida de Guayaquil a Salinas.

Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:

EL TRABAJO SE LO REALIZÓ SIN NOVEDAD.

ITINERARIO	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	21/06/2023	23/06/2023	
HORA	11H30	15H00	

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	GUAYAS, STA. ELENA, GUAYAS	21/06/2023	11H30	23/06/2023	15H00

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:
MENLING ELVIS
MEDINA RUIZ

ELVIS MEDINA RUIZ
CONDUCTOR INSTITUCIONAL

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



Firmado electrónicamente por:
MARIA AMERICA
VILLAFUERTE QUIROZ

ING. MARIA VILLAFUERTE
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
COORDINADOR ZONAL 8 LITORAL