

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		023	06	2023
					9551 9551
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4774

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	MONT O
55	00	022	003	730303	0901	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										400.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 303 No Entrada: 2779

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> 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		023	06	2023	9551	9551
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		4774	
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: 23/06/2023	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

LUGAR Y FECHA: lunes, 19 de junio de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA RUIZ ELVIS MENLING

FECHA DE COMISION: DESDE: 12/06/2023 HASTA: 17/06/2023

DESTINO (CIUDAD): PUYO

N° DE SOLICITUD: 174 - CZ8L - GAFZ -2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
12/06/2023	1204864183001	002-002-000012164	ALIMENTACION	\$4,25	FACTURA
12/06/2023	1802682045001	002-001-000000616	ALIMENTACION	\$8,00	FACTURA
13/06/2023	1790016919001	163-105-000390140	ALIMENTACION	\$16,09	FACTURA
13/06/2023	1600221566001	001-001-00001098	ALIMENTACION	\$8,00	NOTA DE VENTA
13/06/2023	1600672867001	002-001-00003944	ALIMENTACION	\$8,00	NOTA DE VENTA
14/06/2023	0921212767001	001-001-00005237	ALIMENTACION	\$3,00	NOTA DE VENTA
14/06/2023	1600634693001	006-001-0000319	ALIMENTACION	\$7,00	NOTA DE VENTA
14/06/2023	0921212767001	001-001-0005197	ALIMENTACION	\$15,00	NOTA DE VENTA
15/06/2023	1600634693001	006-001-0000346	ALIMENTACION	\$7,00	NOTA DE VENTA
15/06/2023	0921212767001	001-001-0005200	ALIMENTACION	\$15,00	NOTA DE VENTA
15/06/2023	1600634693001	006-001-0000339	ALIMENTACION	\$9,00	NOTA DE VENTA
16/06/2023	1600221566001	001-001-001111	ALIMENTACION	\$10,00	NOTA DE VENTA
16/06/2023	1600221566001	001-001-001116	ALIMENTACION	\$10,00	NOTA DE VENTA
16/06/2023	1600221566001	001-001-001123	ALIMENTACION	\$10,00	NOTA DE VENTA
16/06/2023	1600187957001	001-100-0000141	HOSPEDAJE	\$149,97	FACTURA
17/06/2023	1600221566001	001-001-001131	ALIMENTACION	\$10,00	NOTA DE VENTA
17/06/2023	1600221566001	001-001-001136	ALIMENTACION	\$10,00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	\$300,31	



Firmado electrónicamente por:
**MENLING ELVIS
MEDINA RUIZ**

ALIMENTACION \$150,34
HOSPEDAJE \$149,97

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>400,00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>120,00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>280,00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>300,31</u>
	VALOR A DESCONTAR	<u>0,00</u>



Firmado electrónicamente por:
**ROSA MELBA HAZ
GAMARRA**

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

174

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	12/6/2023	17/6/2023	TRASLADO DE PERSONAL PARA LA ASISTENCIA DEL TALLER MICRO-COBERTURA BASE CENSAL DEL PROYECTO VIII CENSO DE PROBLACION Y VII DE VIVIENDA	\$ 512,00	DE GUAYAQUIL A PUYO 364 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	5	400,00	280,00	120,00	-	149,97	150,34	-	-	-

TOTAL A PAGAR

400,00



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ
GAMARRA

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

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

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUYO, PASTAZA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mayra Chalén, Fernando Chávez, Fernando Bonilla, Luz Muñoz, Elvis Medina

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Traslado de funcionarios INEC para el Taller de Micro-Cobertura de la base Censal del proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda –CPV autorizado mediante memorando INEC-CZ8L-2023-2065-M.

Actividades (agenda)

Lunes 12-junio-2023:

Salida de Guayaquil a Puyo – Tena, regreso a Puyo.

Martes 13-junio-2023:

Salida de Puyo a Vía Tena al taller censal, regreso a Puyo.

Miércoles 14-junio-2023:

Salida de Puyo a Vía Tena al taller censal, regreso a Puyo.

Jueves 15-junio-2023:

Salida de Puyo a Vía Tena al taller censal, regreso a Puyo.

Viernes 16-junio-2023:

Salida de Puyo a Vía Tena al taller censal, regreso a Puyo.

Sábado 17-junio-2023:

Salida de Puyo a Guayaquil.

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	12/06/2023	17/06/2023	
HORA	07H00	20H00	

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, PUYO, GUAYAS	12/06/2023	07H00	17/06/2023	20H00

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:
MARIA AMERICA
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