

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 | 08 | 05 | 2023 | 9038 9038 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 4540 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|---|-----|-----|-----|
| 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 | 2003 | 2215 | 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: 259 No Entrada: 2618

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|--|
| APROBADO FECHA: 08/05/2023 |  Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO |  Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ |
| | _____ Funcionario Responsable | _____ 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 | | 08 | 05 | 2023 | 9038 | 9038 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | | 4540 | |
| 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: 08/05/2023 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: lunes, 10 de abril de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA RUIZ ELVIS MENLING

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

DESTINO (CIUDAD): SANTO DOMINGO

N° DE SOLICITUD: 107 - CZ8L - GAFZ -2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | RUC | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION | VALOR TOTAL FACTURA | OBSERVACIONES |
|------------|---------------|--------------------------|----------------------|------------------------|---------------|
| 04/04/2023 | 1204864183001 | 002-002-000003773 | CONSUMO ALIMENTACION | \$5.00 | FACTURA |
| 04/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005692 | CONSUMO ALIMENTACION | \$10.00 | NOTA DE VENTA |
| 05/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005694 | CONSUMO ALIMENTACION | \$10.00 | NOTA DE VENTA |
| 05/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005702 | CONSUMO ALIMENTACION | \$8.00 | NOTA DE VENTA |
| 05/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005704 | CONSUMO ALIMENTACION | \$10.00 | NOTA DE VENTA |
| 06/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005711 | CONSUMO ALIMENTACION | \$10.00 | NOTA DE VENTA |
| 06/04/2023 | 1717330789001 | 001-001-000005717 | CONSUMO ALIMENTACION | \$8.00 | NOTA DE VENTA |
| 06/04/2023 | 1791415132001 | 081-053-000405354 | CONSUMO ALIMENTACION | \$7.25 | FACTURA |
| 06/04/2023 | 0200728632001 | 002-010-000000064 | HOSPEDAJE | \$105.00 | FACTURA |
| 07/04/2023 | 1708413651001 | 003-001-00000569 | CONSUMO ALIMENTACION | \$5.00 | NOTA DE VENTA |
| | | | TOTAL: | \$178.25 | |

ALIMENTACION \$ 73,25
HOSPEDAJE \$ 105,00



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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | | |
|-----|-------------------------------|---------------|
| | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | <u>240,00</u> |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE | <u>72,00</u> |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | <u>168,00</u> |
| | GASTOS JUSTIFICADOS | <u>178,25</u> |
| | VALOR A DESCONTAR | <u>0,00</u> |



Firmado electrónicamente por:
**XAVIER ANDRÉS CHUEZ
TORRES**

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

107

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 | 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 SANTO DOMINGO 288 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 | - | 105,00 | 73,25 | - | - | - |

TOTAL A PAGAR

240,00

Elaborado por:



Formado electrónicamente por:
XAVIER ANDRES CHUEZ
TORRES

Xavier Chuez Torres

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
10 – ABRIL - 2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MEDINA RUIZ ELVIS – JOSE MARQUEZ

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 Santo Domingo.

Miércoles 5-abril -2023:

Recorrido interno en la Universidad de Los Andes y ECU911 en Santo Domingo

Jueves 6-abril -2023:

Recorrido interno en la Universidad de Los Andes y ECU911 en Santo Domingo

Viernes 7-abril -2023:

Salida de Santo Domingo 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 | 04/04/2023 | 07/04/2023 | |
| HORA | 08H00 | 16H00 | |

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 | GEA1027 | GUAYAS, SANTO DOMINGO, GUAYAS | 04/04/2023 | 08H00 | 07/04/2023 | 16H00 |

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:
**MEDINA RUIZ 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**