

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 | 09 | 05 | 2023 |
| | | | | 9050 9050 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 4550 |

| | | | | |
|--------------------|---|-------------------|---|-------------|
| 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 | 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: 260 No Entrada: 2620

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|--|---|
| APROBADO FECHA: 09/05/2023 |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> 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 | 09 | 05 | 2023 | 9050 9050 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 4550 |

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|---|-----|-----|-----|--|--|
| 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: 09/05/2023 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

109

DETALLE

| CEDULA | APELLIDOS Y NOMBRES | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION | RMU | OBSERVACION |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|-----------|---|
| 0916209570 | CARBO VERA JEOVANNY VICENTE | 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 | \$ 986,00 | DE GUAYAQUIL A QUEVEDO 174 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 | | | |
| SP3 | 80,00 | 3 | 240,00 | 168,00 | 72,00 | - | 100,02 | 87,99 | - | - | - |

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 109-CZ8L-GAF-2023 | FECHA DE INFORME 10/04/2023 |
|--|--------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR Jeovanny Vicente Carbo Vera C.I. 0916209570 | PUESTO QUE OCUPA: Servidor público 3 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Los Rios: Babahoyo, Quevedo | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JEOVANNY CARBO, ANDRÈS MITE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Mediante memorando No. INEC-INEC-2023-1133-M, de fecha 03 de abril de 2021, La señora Coordinadora Zonal 8 Litoral autoriza la comisión.

OBJETIVOS:

Traslado del personal para la Supervisión administrativamente y financieramente la ejecución del operativo de control de calidad y cobertura para la verificación y recuperación de información con los recursos disponibles para su ejecución.

ACTIVIDADES:

Martes 04 de abril de 2023, salida de Guayaquil hacia la ciudad de Babahoyo, en la cual se pernoctó.

Miércoles 05 de abril de 2023, se trabajó en la ciudad de Babahoyo hasta medio día, posteriormente nos trasladamos a la ciudad de Quevedo, en la cual se pernoctó.

Jueves 06 de abril de 2023, se trabajó en la ciudad de Quevedo, en la cual se pernoctó.

Viernes 07 de abril de 2023, se trabajó en la ciudad de Quevedo, luego procedimos al retorno a la ciudad de Guayaquil.

CONCLUSIONES:

La comisión se desarrolló sin novedad alguna.

Se adjunta recibos de combustibles consumidos y gasto de peaje.

| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|--|----------------------|---------------------------------------|----------------------|---|----------------------|---------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | | 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 hh:mm | | 12:00 | 13:30 | | | | |
| 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 | INSTITUCIONAL | Guayaquil-Babahoyo, Quevedo-Guayaquil | 04-04-2023 | 12:00 | 07-04-2023 | 13:30 | |
| <p>NOTA: Se adjunta Resumen de gastos de alimentación y hospedaje, Facturas de gastos, Memorando de autorización.</p> <p>NOMBRE Jeovanny Vicente Carbo Vera</p> | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | | NOTA | | | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: JEOVANNY VICENTE CARBO VERA</p> <p>NOMBRE Jeovanny Vicente Carbo Vera Analista de Control de Calidad 1 Zonal</p> | | | | <p>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</p> | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</p> <p>NOMBRE Ing. Maria Villafuerte Quiroz Responsable de la Unidad Administrativa Financiera (E)</p> | | | |  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p> <p>NOMBRE Ing. Vanessa Zambrano Zambrano. COORDINADORA ZONAL 8 INEC.</p> | | | |