

**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		024	07	2024	1600	1595
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2024-1306-M		812

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
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
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MEDINA RUIZ MENLING ELVIS.- PAGO\VIATICOS POR TRASLADO\SERVIDOR EN COMISION SERVICIOS SUPER\CALIDAD \INFORM. PROY. ENDI PROV LOS RIOS, STO DOMINGO, MANABI DEL 04 AL 05\JUL\2024 SEGUN INF.112-CZ8L-GAFZ-2024, MEMO AUT. INEC-CZ8L-2024-1306-M, CERT. 459, FTE. 001, AVL

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
	Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES
FECHA: 24/07/2024	_____ 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		024	07	2024	1600	1595	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2024-1306-M		812		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación					0
Beneficiario:	0909086118		MEDINA RUIZ MENLING ELVIS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/07/2024	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

112

### 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	4/7/2024	5/7/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR MOVILIZACION DE PERSONAL DE PAC ZONAL SUPERVISION DE CALIDAD DE INFORMACION LEVANTADA DEL PROYECTO ENDI	\$ 512,00	DE GUAYAQUIL A SANTO DOMINGO 298 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	NO PROCEDE	PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
NIVEL 3	80,00	1	80,00	56,00	24,00	-	35,00	34,00			

#### TOTAL A PAGAR

80,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES



firmado electrónicamente por:  
XAVIER ANDRES CHUEZ  
TORRES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: lunes, 8 de julio de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA RUIZ ELVIS MENLING

FECHA DE COMISION: DESDE: 04/07/2024 HASTA: 05/07/2024

DESTINO (CIUDAD): VINCES, QUEVEDO SANTO DOMINGO, MANTA

N° DE SOLICITUD: 112 - CZ8L - GAFZ -2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
04/07/2024	1204864183001	002-002-000056939	CONSUMO ALIMENTOS	\$10,00	FACTURA
04/07/2024	1307296788001	001-001-000003079	CONSUMO ALIMENTOS	\$7,00	NOTA DE VENTA
05/07/2024	1309748455001	001-001-000009250	CONSUMO ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
05/07/2024	1307296788001	001-001-000003084	CONSUMO ALIMENTOS	\$7,00	NOTA DE VENTA
05/07/2024	0200728632001	002-010-000000855	HOSPEDAJE	\$35,00	1 NOCHE FACTURA
<b>TOTAL:</b>				\$69,00	



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

ALIMENTACIÓN \$34  
HOSPEDAJE \$35

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	_____
70%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	_____
	VALOR A JUSTIFICARSE	_____
	GASTOS JUSTIFICADOS	_____
	VALOR A DESCONTAR	_____



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

REVISADO POR

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**112 – CZ8L – GAFZ - 2024**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**8 – julio - 2024**

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**VINCES, QUEVEDO – LOS RÍOS  
SANTO DOMINGO – SANTO DOMINGO  
MANTA - MANABÍ**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**MUÑOZ LUZ MAYRA, ELVIS MEDINA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Revisar la calidad de la información recolectada en campo(Ca-04 y formularios del listado de jefes de hogar)
- Observar el cumplimiento de la metodología para el enlistamiento, actualización cartográfica y recolección de información de supervisores y encuestadores cartográficos.
- Revisar productos generados.
- Confirmación de la existencia de los niños en las manzanas.
- De presentarse casos la recuperación de la información en las viviendas.

**Actividades (agenda)**

**Jueves 04 -julio - 2024:**

Salida de Guayaquil a Vinces, Quevedo y Santo Domingo.

**Viernes 05 - julio - 2024:**

Salida de Santo Domingo, Manta y regreso 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	04/07/2024	05/07/2024	
HORA	07H00	18H00	

**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	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - VINCES - QUEVEDO - SANTO DOMINGO - MANTA - GUAYAQUIL	04/07/2024	07H00	05/07/2024	18H00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: MENLING ELVIS MEDINA RUIZ ELVIS MEDINA RUIZ <b>CONDUCTOR INSTITUCIONAL</b></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</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 O MÁXIMA AUTORIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES ECC. XAVIER CHUEZ <b>RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA (E)</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO ING. VANESSA ZAMBRANO <b>COORDINADOR ZONAL 8 LITORAL</b></p>