

## 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		04	06	2024
					<b>1108</b> <b>1108</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>558</b>

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	030	001	730303	0901	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 257 No Entrada: 3385

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/06/2024	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> 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		04	06	2024	1108	1108	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		558		
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/06/2024	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME
63

### 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	27/5/2024	31/5/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA TRASLADO DE PERSONAL DEL PROYECTO INNOVA ESED	\$ 512,00	DE GUAYAQUIL A MANTA, CHONE, PORTOVIEJO 388 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		
NIVEL 3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	14,00	140,01	96,66		

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:  
**DANNY CARVACHE MEDINA**



Firmado electrónicamente por:  
**DANNY ERNESTO  
CARVACHE MEDINA**

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Lunes, 3 de junio de 2024  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA RUIZ ELVIS MENLING  
 FECHA DE COMISION: DESDE: 27/05/2024 HASTA: 31/05/2024  
 DESTINO (CIUDAD): MANABÍ, SANTA ELENA, GUAYAS  
 N° DE SOLICITUD: 63 - CZ8L - GAFZ -2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
27/05/2024	0905325007001	001-100-000000730	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.02	FACTURA
28/05/2024	1206115808001	001-001-000000111	CONSUMO ALIMENTOS	\$7.00	NOTA VENTA
28/05/2024	1315019032001	001-001-000000594	CONSUMO ALIMENTOS	\$5.00	NOTA VENTA
28/05/2024	1790016919001	168-106-000056981	CONSUMO ALIMENTOS	\$8.31	FACTURA
28/05/2024	0911028363001	001-001-000000085	CONSUMO ALIMENTOS	\$5.00	FACTURA / NO PROCEDE
28/05/2024	0916060890001	001-100-000000047	HOSPEDAJE	\$35.01	FACTURA / 1 NOCHE
29/05/2024	1309748455001	001-001-000009106	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA VENTA
29/05/2024	1308790102001	001-001-0000001688	CONSUMO ALIMENTOS	\$5.00	NOTA VENTA
29/05/2024	1312604166001	001-010-0000002424	CONSUMO ALIMENTOS	\$3.85	FACTURA
30/05/2024	1311800468001	002-002-000000041	CONSUMO ALIMENTOS	\$6.50	FACTURA
30/05/2024	1309748455001	001-001-000009108	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA VENTA
30/05/2024	1792072018001	163-050-0000205774	CONSUMO ALIMENTOS	\$4.98	FACTURA
30/05/2024	1315075463001	001-010-000001907	HOSPEDAJE	\$105.00	FACTURA / 3 NOCHES
31/05/2024	1301727986001	001-002-0000017369	CONSUMO ALIMENTOS	\$6.00	FACTURA
31/05/2024	1309748455001	001-001-000009118	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA VENTA
31/05/2024	1309748455001	001-001-000009120	CONSUMO ALIMENTOS	\$10.00	NOTA VENTA
31/05/2024	1308931037001	002-001-000005069	CONSUMO ALIMENTOS	\$9.00	FACTURA / NO PROCEDE
<b>TOTAL:</b>				\$250.67	



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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 320.00
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 96.00
VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 224.00
GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 236.67
VALOR A DESCONTAR	



Firmado electrónicamente por:  
**DANNY ERNESTO  
 CARVACHE MEDINA**

REVISADO POR

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**3 – junio - 2024**

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANABÍ, SANTA ELENA, GUAYAS**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**MARLON GAME, ELVIS MEDINA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:** Traslado de personal para realizar la distribución de formularios, capacitación, levantamiento de información, referente a los permisos de construcción (Encuesta Edificaciones) emitidos por los GAD's Municipales de la jurisdicción - ESED 2024.). Autorizado mediante memorando INEC-CZ8L-2024-0912-M.

**Actividades (agenda)**

**Lunes 27 - mayo - 2024:**

Salida de Guayaquil a Playas, Sta. Elena y Salinas.

**Martes 28 - mayo - 2024:**

Salida de Salinas al Hosp. Básico ESMA de Salinas, Pto. López y Manta.

**Miércoles 29 – junio - 2024:**

Salida de Manta a Jaramijo, Rocafuerte, Tosagua, Chone, San Vicente y regreso a Manta.

**Jueves 30 - mayo - 2024:**

Salida de Manta a Montecristi, Santa Ana, Olmedo, Junín, Calceta y regreso a Manta.

**Viernes 31 – junio - 2024:**

Salida de Manta a Portoviejo, Jipijapa, Paján, luego 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	27/05/2024	31/05/2024	
HORA	08H00	19H00	

**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	GUAYAQUIL - MANABÍ, SANTA ELENA, GUAYAS, GUAYAQUIL	27/05/2024	08H00	31/05/2024	19H00

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:  
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:  
XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES

ECO. XAVIER CHUEZ

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