

# 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		026	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					3858
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
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	000	003	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	720.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										720.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										720.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										720.00

**SON:** SETECIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendicion de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 484 No Entrada: 4725

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2025	_____	_____

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		026	011	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3858
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME
335

### 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	6/11/2025	15/11/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE INSUMOS PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACION PROYECTO ESPAC	512.00	DE GUAYAQUIL A PROV. 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			
CHOFER	80,00	9	720,00	504,00	216,00	-	345,00	192,96			

### TOTAL A PAGAR

720,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA:

lunes, 17 de noviembre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

MEDINA RUIZ ELVIS MENLING

FECHA DE COMISION:

DESDE: 06/11/2025 HASTA: 15/11/2025

DESTINO (CIUDAD):

SANTO DOMINGO

N° DE SOLICITUD:

335 - CZ8L - GAFZ -2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
06/11/2025	1717330789001	001-002-000001958	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
06/11/2025	1307240695001	001-001-000017998	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 11.50	NOTA DE VENTA
07/11/2025	1717330789001	001-002-000001963	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
07/11/2025	1717330789001	001-002-000001961	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
07/11/2025	1712378320001	001-002-000002512	HOSPEDAJE	\$ 30.00	FACTURA
08/11/2025	0909402323001	001-050-000000499	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.00	FACTURA
08/11/2025	1717330789001	001-002-000001964	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
09/11/2025	1717330789001	001-002-000001972	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
09/11/2025	0104581400001	001-001-000009431	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 7.00	FACTURA
10/11/2025	1717330789001	001-002-000001971	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
10/11/2025	1717330789001	001-002-000001968	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
11/11/2025	1717330789001	001-002-000001981	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
11/11/2025	1717330789001	001-002-000001978	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
12/11/2025	1717330789001	001-002-000001984	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
12/11/2025	0990004196001	057-021-000578322	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 12.32	FACTURA
13/11/2025	1717330789001	001-002-000001993	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
13/11/2025	1717330789001	001-002-000001992	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
14/11/2025	1717330789001	001-002-000001998	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
14/11/2025	1717330789001	001-002-000002002	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 10.01	FACTURA
14/11/2025	1727002782001	002-001-00000698	CONSUMO ALIMENTOS	\$ 12.00	NOTA DE VENTA
15/11/2025	0200728632001	002-010-000001925	HOSPEDAJE	\$ 315.00	FACTURA
			TOTAL:	\$ 537.96	



NO PROcede:	\$0,00
HOSPEDAJE:	\$345,00
ALIMENTACIÓN:	\$192,96
TOTAL:	\$537,96

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$720
70%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$216
	VALOR A JUSTIFICARSE	\$504
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$537,96
	VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>335 – CZ8L – GAFZ - 2025</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>17 – noviembre - 2025</b>
---	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ELVIS MEDINA RUIZ - 0909086118</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTO DOMINGO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ELVIS MEDINA**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:** Verificar la utilización de insumos para la recolección de información y sistema de digitación del operativo “ESPACE 2025”.

##### Actividades (agenda)

###### Jueves 6-noviembre-2025:

Salida de Guayaquil a Santo Domingo.

###### Viernes 7-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo a San Gabriel del Baba – recinto Pedregal y García Moreno, retorno a Santo Domingo.

###### Sábado 8-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo a San Gabriel del Baba, San Vicente, retorno a Santo Domingo.

###### Domingo 9-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto Islas Filipinas, retorno a Santo Domingo.

###### Lunes 10-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto El Tesoro, Las Mercedes, El Dorado, retorno a Santo Domingo.

###### Martes 11-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto Las Mercedes, Libertad del Toachi, retorno a Santo Domingo.

###### Miércoles 12-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto Mirador del Toachi, hacienda Chigulipe y la Lorena, retorno a Santo Domingo.

###### Jueves 13-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto San Pedro de Malicia, retorno a Santo Domingo.

###### Viernes 14-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo al recinto Islas Filipinas, El Azul, retorno a Santo Domingo.

###### Sábado 15-noviembre -2025:

Salida de Santo Domingo y regreso a Guayaquil.

##### Conclusiones, Compromisos y Recomendaciones:

El trabajo se lo realizó sin novedad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	06/11/2025	15/11/2025	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	07H00	13H00	

#### 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	GEA1032	GUAYAQUIL, SANTO DOMINGO, GUAYAQUIL	06/11/2025	07H00	15/11/2025	13H00

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

#### OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  <b>ELVIS MEDINA RUIZ CONDUCTOR INSTITUCIONAL</b>	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.
--	--

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

ECO. XAVIER CHUEZ  
**RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

ING. VANESSA ZAMBRANO  
**COORDINADOR ZONAL 8 LITORAL**