

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	8851	8851
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	RPA	RTO	DEV		
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	MONTO
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: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 484 No Entrada: 4725

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2025	<div></div> Funcionario Responsable	<div></div> 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	8851
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	RPA	RTO	DEV
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:
APROBADO 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	001-002-0000001961	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	



Firmado electrónicamente por:
**MENLING ELVIS
MEDINA RUIZ**
Validez únicamente con FirmaEC

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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$720
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$216
70%	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
335 – CZ8L – GAFZ - 2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17 – noviembre - 2025

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:

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 “ESPAC 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 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	06/11/2025	15/11/2025	
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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>ECO. XAVIER CHUEZ RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD</p> <p>ING. VANESSA ZAMBRANO COORDINADOR ZONAL 8 LITORAL</p>
--	---