



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0001-0000 COORDINACION ZONAL 9 - INEC  
 No. CUR: 1025 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 45,20  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 45,20  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 45,20

Estado: APROBADO

Descripción:

RODRIGUEZ MERINO JHONSON, DEVENGADO DE PAGO DE  
 SUBSISTENCIAS A IBARRA EL 20 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD  
 E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION  
 075-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA MOVILIZACION FUNCIONARIOS PARA

Cuenta Monetaria No.: 3369633000

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/04/2015	45,20	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>45,20</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	
<b>Total Deducciones:</b>				<b>0,00</b>	
				<b>0,00</b>	

Deducciones Sin Factura		Monto
Código	Nombre	
		<b>Monto Líquido: 45,20</b>

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	023	04	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		075-CZ9I-INEC-GBS-2015
				<b>433</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1710114495	RODRIGUEZ MERINO JHONSON		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	037	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	5.20
01	00	000	037	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>45.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>45.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>45.20</b>

**SON:** CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** RODRIGUEZ MERINO JHONSON, DEVENGADO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA EL 20 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 075-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA MOVILIZACION FUNCIONARIOS PARA REUNION EN SENPLADES (PROY. 000 ACT.037). CZ9I. PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/04/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	04	2015	1017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		075-CZ9I-INEC-GBS-2015	
				<b>433</b>	

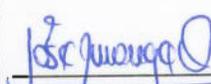
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710114495	RODRIGUEZ MERINO JHONSON				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	5.20
01	00	000	037	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>45.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>45.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>45.20</b>

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MERINO JHONSON, COMPROMETIDO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA EL 20 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 075-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA MOVILIZACION FUNCIONARIOS PARA REUNION EN SENPLADES (PROY. 000 ACT.037). CZ9I. J.L.M.O.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2015	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
075-CZ9-INEC-GBS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
21-04-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
JHONSON RODRIGUEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR  
GESTION DE BIENES Y SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JHONSON RODRIGUEZ, ING. ELIZABETH TANDAZO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- TRASLADO DE PERSONAL PARA LA REUNION CON FUNCIONARIO DE SENPLADES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-04-2015	20-04-2015	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	06:00	19-00	

**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	PEI4008	QUITO-IBARRA	20-04-2015	06:00	20-04-2015	09:30
TERRESTRE	PEI4008	IBARRA-QUITO	20-04-2015	16:00	20-04-2015	19:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: JHONSON RODRIGUEZ

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 superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

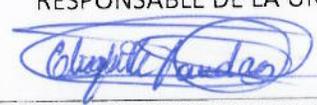
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

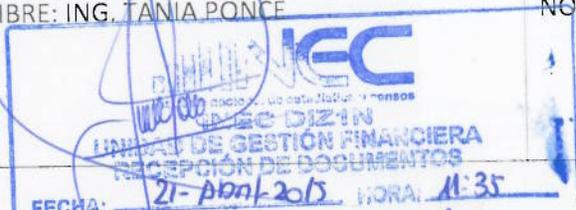


NOMBRE: ING. TANIA PONCE

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ING. ELIZABETH TANDAZO








**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 33**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS COORDINACION ZONAL 9

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-04-20 Hora 06:30 Hasta 2015-04-20 Hora 18:00

**Motivo** TRASLADO DE PERSONAL PARA REALIZAR UNA REUNIÓN CON EL ING. GALO TIPAZ, GERENTE DE PLAN ECUADOR (E), PARA TRATAR LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL TRASPASO DEL PERSONAL DE CONTRATO DE IBARRA A LA SENPLADES.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-04-17

**No. Comunicación** 075

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** IBARRA

**Kilometraje Inicio** 75752

**Kilometraje Fin** 76034

19:00 H

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710114495 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI4008 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** DORADO **Número Matrícula** A3415515

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. ELIZABETH TANHAZO **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL CZ9

**Realizado Por** PONCE CUASAPAZ TANIA VALERIA

**Fecha de Emisión** 2015-04-17



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:006-010-002341717  
20/Abr/2015 17:30:53  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINA ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:010-012-002246126  
20/Abr/2015 17:59:11  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:10N  
FACTURA:010-002-002285040  
20/Abr/2015 07:51:17  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:8N  
FACTURA:007-021-001179391  
20/Abr/2015 09:11:16  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:4N  
FACTURA:006-014-002057042  
20/Abr/2015 08:16:40  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:007-012-003138189  
20/Abr/2015 16:27:41  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

## FORMULARIO PARA REPOSICIÓN DE GASTOS EN COMISIÓN

LUGAR Y FECHA: QUITO, 21 DE ABRIL DE 2015  
 BENEFICIARIO DEL FONDO: JHONSON BOLIVAR RODRIGUEZ

OBJETO DEL FONDO: LIQUIDACION PARA LA REPOSICION DE GASTOS REALIZADOS DURANTE LA COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE IBARRA

PROYECTO: COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC

CUR DE GASTOS N°:

SOLICITUD DE MOVILIZACION Nro: 075-CZ9-INEC-2015

### DETALLE DE GASTOS

FECHA	FACTURA O COMPROBANTE N°	CONCEPTO	VALOR	PARTIDA PRESUPUESTARIA
20/04/2015	010-002-002285040	ESTACIÓN DE PEAJE GUAYLLABAMBA	0,60	
20/04/2015	010-012-002246126	ESTACIÓN DE PEAJE GUAYLLABAMBA	0,60	
20/04/2015	006-010-002341717	ESTACION DE PEAJE TABACUNDO	1,00	
20/04/2015	006-014-002057042	ESTACION DE PEAJE TABACUNDO	1,00	
20/04/2015	007-021-001179391	ESTACION DE PEAJE CAJAS	1,00	
20/04/2015	007-012-003138189	ESTACION DE PEAJE CAJAS	1,00	
<b>TOTAL:</b>			5,20	

### RESUMEN DE FONDO

Valor del fondo según Ch. N° \_\_\_\_\_ \$  
 Gastos realizados: \$ 5,20  
 Saldo: SALDO -5,20

\_\_\_\_\_  
 CONDUCTOR





**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

**INEC DIZ1N**  
UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FECHA: 21-04-2015 HORA: 11:33

N° TRAMITE: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 075-CZ9I-GBS-2015 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 21-04-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <u>JHONSON BOLIVAR RODRIGUEZ</u>		PUESTO QUE OCUPA: <u>CONDUCTOR</u>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <u>IBARRA - IMBABURA</u>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <u>GESTION DE BIENES Y SRVICIOS</u>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<u>20-04-2015</u>	<u>07:00</u>	<u>20-04-2015</u>	<u>17:00</u>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
JHONSON RODRIGUEZ-ING. ELIZABETH TANDAZO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- TRASLADO DE PERSONAL, PARA ASISTIR A REUNION CON FUNCIONARIO DEL SENPLADES

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
TERRESTRE	<u>PEI4008</u>	<u>QUITO-IBARRA</u>	<u>20-04-2015</u>	<u>07:00</u>	<u>20-04-2015</u>	<u>10:00</u>
TERRESTRE	<u>PEI4008</u>	<u>IBARRA- QUITO</u>	<u>20-04-2015</u>	<u>14:00</u>	<u>20-04-2015</u>	<u>17:00</u>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3369633000

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   <u>JHONSON RODRIGUEZ</u> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   <u>ING. TANIA PONCE</u> NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   <u>ING. ELIZABETH TANDAZO</u> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autorizadas o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
---	--

VERSIÓN FORMULARIO VÁL. ACTUALIZADA 12/06/2013

**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

**RECURSOS FINANCIEROS DIZ1N**

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

PROYECTO: <u>000</u>	ACTIVIDAD: <u>037</u>
PARTIDA: <u>1303-03</u>	FUENTE: <u>001</u>
FECHA: <u>21-04-2015</u>	

**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

**COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC**

RECIBIDO POR: Vanessa Lopez

#075

**PLAN DE TRABAJO**

**ANTECEDENTES**

De acuerdo al Memorando Nro. INEC-CGA-2015-0648-M, por disposición de la Eco. Nelly Lara, Coordinadora General Administrativa.

**OBJETIVO**

Realizar una reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e), para tratar los temas relacionados con el traspaso del personal de contrato de Ibarra a la SENPLADES.

**ACTIVIDADES DEL 20 DE ABRIL DEL 2015**

- Reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e).

**PERIODO**

- 20 de abril del 2015 (1 día)

NOMBRE	CIUDAD	DIAS	FECHAS
Elizabeth Tandazo	Ibarra	1	20 de abril del 2015

**TRANSPORTE**

La movilización para la Comisión de Servicios se realizará en vehículo de la Institución.

Se solicita los viáticos correspondientes.

**FECHA Y HORA**

- Fecha de salida de la sede: 20 de abril del 2015 Hora: 07H00
- Fecha de retorno: 20 de abril del 2015 Hora: 17H00

SOLICITANTE:

Ing. Elizabeth Tandazo  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL CZ9I

VTO BUENO

Eco. Jofre Calderón  
COORDINADOR ZONAL CZ9-INEC

**INEC**  
Instituto nacional de estadística y censo  
**INEC DIZ1N**  
UNIDAD DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
RECIBIDO POR: Nancy Ponce  
FECHA: 20/04/2015 HORA: 10:15  
FIRMA: [Signature]