



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 915 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO
 ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE CAJA

Estado: APROBADO Descripción: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH. PAGO DE SUBSISTENCIA A GUAYAQUIL EL 08 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 004-DITIC-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, MOA
 Cuenta Monetaria No.: 3049765404

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	14/04/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
					0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 40,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	07	04	2015
				No. Original
				915 / 910
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		397
		No.		
		04-DITIC-2015		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710292432	ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	032	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH, PAGO DE SUBSISTENCIA A GUAYAQUIL EL 08 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 004-DITIC-2015, ADMINISTRACION CENTRAL, VOA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/04/2015	 Cecilia Pazmiño CONTABILIDAD _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	07 04 2015	915 910		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	04-DITIC-2015	397	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1710292432	ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	032	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH, PAGO DE SUBSISTENCIA A GUAYAQUIL EL 08 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 004-DITIC-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, MOA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	MERCEDEZ ORDOÑEZ A CONTABILIDAD 	
FECHA:	2015-04-09	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

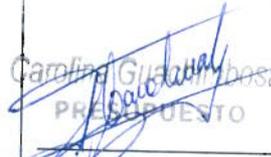
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	07	04	2015
				No. Original
				910
				910
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		04-DITIC-2015
				No. Expediente
				397
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0
Beneficiario:	1710292432	ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	032	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH, PAGO POR SUBSISTENCIAS POR VIAJE DE COMISION A GUAYAQUIL EL 08/04/2015 , SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 04-DITIC-2015, ADMINISTRACION CENTRAL, CAPC.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/04/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07 04 2015	910	910
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	04-DITIC-2015	397
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1710292432 ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	032	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH. PAGO POR SUBSISTENCIAS POR VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL EL 08/04/2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 04-DITIC-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, CAPC.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero
07 ABR. 2015		

HORA hh:mm 05H15 ✓ 19H30 ✓ de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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	
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	08-04-2015	7H00 ✓	08-04-2015	7H50 ✓	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	08-04-2015	16H20 ✓	08-04-2015	17H10 ✓	

NOTA : Se adjunta Hoja de visita Telconet, Hoja de Control de comisión Zonal 8 INEC, pases de abordaje y factura de traslado al aeropuerto de ida y vuelta.

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH</p>	<p>NOTA</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 superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Hernán Rengel</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: Nelly Lara</p>

06-04-15

by F. Jimenez...
07-04-2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
04 - DITIC - 2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02-04-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH 171029243-2		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 08-04-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 6H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 08-04-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONSTATAción FÍSICA DEL EQUIPO INSTALADO EN TELCONET PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA WEB, EN CALIDAD DE ADMINISTRADORA DE CONTRATO DEL PROCESO DE CODIGO SIE-INEC -062-2014 SE PROCEDERÁ A VERIFICAR QUE LA INSTALACIÓN HAYA SIDO REALIZADA CON EL EQUIPAMIENTO REQUERIDO EN DICHO PROCESO.

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
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	08-04-2015	7H00	08-04-2015	8H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	08-04-2015	16H30	08-04-2015	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3049765404
--------------------------------------	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signature]
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
 ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH

[Handwritten signature]
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 HERNAN RENDEL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten signature]
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 NELLY LARA

NOTA: 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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: 07-04-2015

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: 000	FECHA: 001
ACTIVIDAD: 032	FECHA: 06-04-15

ARRECEDEZ ORDÓÑEZ A
 2015-04-07
 10:30



Memorando Nro. INEC-CGA-2015-0603-M

Quito, D.M., 02 de abril de 2015

PARA: Sr. Ing. Hernan Vicente Rengel Sandoval
Director de Tecnologías de la Información y Comunicación

Sr. Ing. Edison Andres Tipan Gualle
Director Administrativo Financiero, Encargado

ASUNTO: Solicitud de movilización a Guayaquil.

De mis consideraciones.

En atención al memorando de la referencia, le comunico señor Director que autorizo el traslado de la funcionaria Janneth Zarsosa a la ciudad de Guayaquil, el miércoles 8 de abril de 2015 con la finalidad de verificar los equipos que fueron instalados en el DATACENTER TELCONET, por lo tanto, sírvase disponer a quien corresponda se realice la solicitud de movilización respectiva dentro de los plazos establecidos.

Con este antecedente, solicito a usted señor Director Administrativo Financiero, disponer a quien corresponda, se realice el trámite respectivo para la compra de pasajes para el traslado de la funcionaria en mención.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Econ. Nelly Beatriz Lara Cobo
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Referencias:
- INEC-CGA-2015-0589-M

dg



DAF. TRÁMITE RESPECTIVO 01 ABR 2015

[Handwritten signature]

Memorando Nro. INEC-CGA-DITIC-2015-0156-M

Quito, D.M., 31 de marzo de 2015

PARA: Sra. Econ. Nelly Beatriz Lara Cobo
Coordinadora General Administrativa

ASUNTO: Solicitud de movilización a Guayaquil.

Como alcance al Memorando No. INEC-CGA-DITIC-2015-0155-M de 30 de marzo de 2015, solicito a Usted señora Coordinadora, se digne autorizar a la funcionaria Janneth Zarsosa, se traslade a la verificación de los equipos que fueron instalados en el DATACENTER TELCONET en la ciudad de Guayaquil por ser proveedor con quien la institución mantiene el servicio de Housing, siendo el sitio alterno de la infraestructura Web del INEC.

Por lo cual solicito disponer que se realice el proceso de adquisición de pasajes aéreos para el día miércoles 8 de Abril del 2015 a fin de que la señora Zarsosa cumpla con la actividad planificada.

Atentamente,

[Handwritten signature]

Ing. Hernán Vicente Rengel Sandoval

DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

ia

INEC COORDINACION GENERAL
Trámites administrativos y legales ADMINISTRATIVA

RECIBIDO POR: *[Handwritten signature]*

FECHA: 31 MAR 2015 HORA: 03:45

TRAMITE N°:

06-04-15

ort 1312



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04 - DITIC - 2015
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 02-04-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH 171029243-2		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-04-2015	6H00	08-04-2015	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONSTATAción FÍSICA DEL EQUIPO INSTALADO EN TELCOMET PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA WEB, EN CALIDAD DE ADMINISTRADORA DE CONTRATO DEL PROCESO DE CODIGO SIE-INEC -062-2014 SE PROCEDERÁ A VERIFICAR QUE LA INSTALACIÓN HAYA SIDO REALIZADA CON EL EQUIPAMIENTO REQUERIDO EN DICHO PROCESO.

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
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	08-04-2015	7H00	08-04-2015	8H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	08-04-2015	16H30	08-04-2015	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3049765404
--------------------------------------	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ZARSOSA ALBAN ROSA JEANETH	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE HERNAN RENDEL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: 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. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NELLY LARA	

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
 VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013
 CONTROL: 000
 CONTROL: 001
 FECHA: 06-04-15

INEC Jeaneth Zarsosa

De: INEC Byron Galarza
Enviado el: martes, 07 de abril de 2015 10:39
Para: INEC Jeaneth Zarsosa
CC: INEC Geovanna Mosquera; INEC Irlanda Apolo
Asunto: TKT.ZARSOSA/ROSA 08APR UIO GYE

Estimado/a:

Favor presentarse en el aeropuerto una hora antes para el pre chequeo, de generar penalidad por retraso en el vuelo dicho valor tendrá que ser asumido por el servidor

ZARSOSA/ROSA 08APR UIO GYE

This document is automatically generated.
Please do not respond to this mail.

BILLETE ELECTRÓNICO
RECIBO DEL ITINERARIO DE PASAJERO

COSARCO TOURING CIA LTDA. FECHA: 07 APR 2015
CATALINA ALDAZ N34-145 Y P AGENTE: 1710
EDIF. CATALINA PLAZA PISO NOMBRE: ZARSOSA/ROSA
QUITO
IATA : 795 02231
TELÉFONO : 593 3360770-593 6010799

COMPANIA EMISORA : TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
RUC : 1768161550001
NUMERO DE BILLETE : ETKT 269 9065751533
FORMA DE IDENTIFICACIÓN : ID NUMBER ID1710292432
LOC. RESERVA : AMADEUS: 35MDM4, AIRLINE: EQ/MOQ40

DE /A	VUELO	CL	FECHA	DEP	BASE TARIFA	NVA	NVD	BAG	ST
QUITO MARISCAL SUCRE INTL GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	EQ 301	Q	08APR	0700	QLELEAER			08OCT 2PC	OK
				HORA DE LLEGADA: 0750		FECHA DE LLEGADA: 08APR			
GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	EQ 316	Q	08APR	1620	QLELEAER			08OCT 2PC	OK
QUITO MARISCAL SUCRE INTL				HORA DE LLEGADA: 1710		FECHA DE LLEGADA: 08APR			

EN FACTURACION, DEBERA PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA Y EL DOCUMENTO USADO COMO REFERENCIA AL HACER LA RESERVA.

CÓD. DE VIAJE : UIO1660C
PAGO : CASH

CÁLCULO DE TARIFA :UIO EQ GYE Q11.00 31.00EQ UIO Q11.00 31.00USD84.00END

TARIFA AÉREA : USD 84.00
TASA : USD 10.08EC USD 4.56WT USD 19.96OR
TOTAL : USD 118.60



REGISTRO DE OBRA DIARIA

Fecha			Empresa	INEC
Día	Mes	Año	Cliente / Proveedor	
8	4	2015	Responsable DC	JUAN HAROTO L.

PERSONAL				
Nro	NOMBRE	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	AVANCE
1	JEANETH ZARSOSA	9:40.	10:25	
2	CRISTOFER COELLO	9:40	10:25	
3				
4				
5				
6				

TRABAJOS/VISITAS/REALIZADAS		
Nro	ACTIVIDAD	TIEMPO(HORAS)
1	Inspección de Equipo y revisión de números de serie	
2		
3		
4		
5		
6		
7		

OBSERVACIONES	PENDIENTES
	1.- _____
	2.- _____
	3.- _____
	4.- _____
	5.- _____
	6.- _____
	7.- _____
	8.- _____
	9.- _____

Juan Haroto L.
Firma Responsable DC

Jeaneth Zarsosa
Firma Cliente/Proveedor

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			CARGO	FIRMA
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA		
1	ZAROSA ALBAN ROSA JEANE TH	GUAYAQUIL	8:10	08/04/2015	Quevedo Rodriguez/ Katherine	JEFA ZONAL ENCARGADO DE TALENTO HUMANO	14:00	08/04/2015	Quevedo Rodriguez/ Katherine	JEFA ZONAL ENCARGADO DE TALENTO HUMANO

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: Visita a TELCONET

OBSERVACIONES

Instituto Nacional de Estadística
y Censos
Coordinación Zonal INEC

