					(COMI	PROB	ANTE	UNICO DE REC	GISTRO		
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS									Reporte rptComprobanteGastos,rdlc			
U. Eject	cutora: 0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC							Fecha Elaboración	No. CUR No. Original			
Unid. Desc: 0000									030 09 2016	1974 / 1922		
Tipo Documento Respaldo								Clase	e Documento	No.	No. Expediente	
								IDACION D	E GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0723-	M 1020	
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS		RTO DEV	
Banco:												
Comprobante GASTOS					0							
Beneficiario: 1803638178 TAMAYO DIAZ FI			FLOR MA	ARIA								
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IA		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO	
55	00	000	003	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Interior	95.76	
										TOTAL PRESUPUESTARIO	95.76	
										IVA	0.00	
										SUB - TOTAL	95.76	
										RETENCIONES IVA	0.00	
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.00	
										TOTAL A PAGAR	95.76	
sol	N:	NO	VENTA	Y CINCO D	OLARES	CON 76	6/100 CE	NTAVOS				
DES	SCRIP	CION:	C	HIMBORAZO	DEL 26	-09-2010	6 AL 27-0	09-2016 CO	RRESPONDIENTE A LA	S POR COMISION REALIZADA A SUPERVISIÓN DE LA ENCU Z3C-GOPZ-16. (CERT Nº543)	ESTA ESPAC CON MEMO	

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: SO/09/2016 CONTADORA PINANCIERO

Funcionario Responsable

Adela Carrillo TESORERA

	44				(COM	PROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO				
Instituc	Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS								ENSOS	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejecutora: 0003 COORDINACION ZONAL 3				NAL 3 -	INEC			Fecha Elabo	ración	No. CUR	No. CUR No. Original			
	Unid. Desc: 0000						029 09	2016	1922	1922				
Tipo Documento Respaldo							Clase Documento			No.		No. E	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS							LIQUI	DACION D	E GASTOS	INEC-DIREJ-	2015-0723-	M 10)20	
Clase de Registro:			COM	OMPROMETIDO				Clase de Gasto: OTROS GAS		ros	RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Comprobante			GAS [*]	GASTOS				Numero Operación					0	
Beneficiario:			180	3638178	TAMAY	O DIAZ	FLOR MA	ARIA						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A				
PG	SP	PY	AC.	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO	
55	00	000	003	3 530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interio	or		95.76	
										TOTAL PRESUPI	JESTARIO		95.76	
											IVA		0.00	
										SU	B - TOTAL		95.76	
										RETENC	ONES IVA		0.00	
									TOTAL DEDUCC	CIONES PRESUPI	JESTARIO		0.00	
										TOTAL	A PAGAR		95.76	
sor	۷:	NC	VENT	A Y CINCO D	OLARES	CON 76	5/100 CE	NTAVOS						
DES	SCRIP	CION:	(COORDINACI	ON ZON	AL 3 INE	C - TAM 6 AL 27-0	AYO FLOR 9-2016 CC	- PAGO DE 2 VIATICOS PRRESPONDIENTE A LA	POR COMISION SUPERVISIÓN E	REALIZAD E LA ENCL	A A LA PROV JESTA ESPAC	NCIA DE AUTORIZADA	

CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1156-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°156-INEC-CZ3C-GOPZ-16. AAPG.

	DAT	OS APROE	BACIÓN	
ESTADO	R	EGISTRADO	D:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/09/2016	46	Arioe E FINANCIE	PACIALIS	formation of the second
23/03/2010	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	uncionario Responsab	mineral and a second	Director Financiero





	de Relacion Labora		Instituto	nacional de	estadística y c	ensos		
SOLICITU	DD DE AUTORIZAC	CIÓN PARA CUMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS INST	TITUCIONALES			
o. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PAR	RA CUMPLIMIENTO DE SERVICIONEC-CZ3C-GOPZ-		FECHA DE SOLICITUD:	23/0	09/2016			
VIÁTICOS X MO	VILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUI	IERE No. PI	ERMISO		
		DATOS GEI	NERALES					
ELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SER	EVIDOR ÍAZ FLOR MARIA - 180	3638178	PUESTO QUE OCUPA:	TENTE OPERAT	TIVO DE CAMPO Z	ONAL		
IDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INS	STITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD	A LA QUE PERTEN	ECE LA O EL SERVIDOR			
	- CHUNCHI - CHIMBO		FECHA LLEGADA (dd-		ON DE CAMPO HORA LLEGADA (hh:m	m)		
ECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (H	hh:mm)			3000 100 100 100 100 100 100 100 100 100			
26/09/2016 -		06:00	28/09/2	2016	19	:00		
RVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERV	ICIOS INSTITUCIONALES:	TAMAYO DÍAZ	FLOR MARIA					
ncuesta de Superficie y Pro 015-0202-M.		TRANSF						
TIPO DE TRANSPORTE		HANSI	SALIE	DA	LLEC	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA		
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO – ALAUSÍ	26/09/2016	06:00	26/09/2016	09:30		
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ALAUSÍ - CHUNCHL	27/09/2016	06:00	27/09/2016	06:30		
TERRESTRE VEHÍCULO CONTRATAD		CHUNCHI - AMBATO	28/09/2016	15.00	28/09/2016	19:00		
		DATOS PARA TE	ANSFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: COOPERAT	IVA OSCUS	TIPO DE CUENTA: CUENTA D	No. DE CUENTA: 00164806711					
FIRMA DE LA	O EL SERVIDOR SO	DLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
	Nortona	J	NOVERSE	Hum (Judajulina	OLICITANTE		
	ING. TAMAYO FLOR	•	NOMBRE ØE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC.QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA					
FIRMA DE LA AUTOR	RIDAD NOMINADOR	RA O SU DELEGADO	72 horas de anticipa de que por necesida • De no existi autorización qu	ción al cumplimien des institucionales r disponibilidad p uedarán insubsisten	nto de los servicios instit la Autoridad Nominado presupuestaria, tanto otes	ción, con por lo menos rucionales; salvo el caso ora autorice. la solicitud como la e dentro del término de		

2 viatios = \$60 00 30% \$14800 VERSION \$10% \$14200 VERSION \$14200 VERSION \$14736 Valor a Recibir- \$ 9576

543

MINEC

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

LUGAR Y FEC	HA: Ambato	29/09	/2016
-------------	------------	-------	-------

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor María Tamayo Díaz

FECHA DE COMISIÓN: Del 26 al 28 de septiembre de 2016

DESTINO (CIUDAD): Alausí - Chunchi - Chimborazo.

N° DE SOLICITUD: 156-INEC-CZ3C-GOPZ-16

DETALLE DE DOCUMENTOS

	2211222	DE DOCUMENTOS		
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
26/09/2016	001-001-000 000948	ALMUERZO	6,75	
27/09/2016	001-001 0004322	DESAYUNO	2,25	
27/09/2016	001-001-000 002752	MERIENDA	10,26	
27/09/2016	001-001-000 002251	HOSPEDAJE (noche 26 y 27 de septiembre de 2016).	28,50	

TOTAL 47,76

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:		000
	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	
	30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	4000
	70% VALOR A JUSTIFICARSE	11200
And Cercz	GASTOS JUSTIFICADOS	47 76
ASISTENTE FINANCIERO	VALOR A DESCONTAR	005
	VALOR A CANCELAR	95 75
REVISADO POR:		