

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030 09 2016	1966	1919

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2016-0366	1018

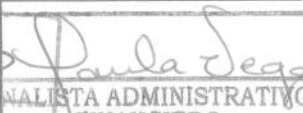
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803642352 CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	49.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.60

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - CASTRO ADRIANA - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DÍA 27-09-2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA INDUSTRIAL AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1160-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°157-INEC-CZ3C-GOPZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 30/09/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029 09 2016	1919	1919
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2016-0366	1018

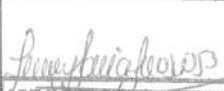
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803642352 CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	49.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.60

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3.INEC - CASTRO ADRIANA - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DÍA 27-09-2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA INDUSTRIAL AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1160-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°157-INEC-CZ3C-GOPZ-16. AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/09/2016	ASISTENTE FINANCIERO	DIRECTOR FINANCIERO
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
157-INEC-CZ3C-GOPZ-16

FECHA DE SOLICITUD:

26/09/2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE
PAGO

No. PERMISO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH - 1803642352

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANGOLQUI - MACHACHI-PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

OPERACIÓN DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

27/09/2016

05:30

28/09/2016

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-1127-M del 16 de septiembre del 2016, se autoriza realizar la supervisión del levantamiento de información de la Encuesta Industrial en las empresas del Directorio, en la Provincia de Pichincha del 20 al 23 y los días 26 y 27 de septiembre del presente año, actividad contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

Según Alcance Nro. INEC-CZ3C-2016-1160-M del 23 de septiembre del 2016, al plan de trabajo, se autoriza realizar la supervisión los días 27 y 28 de septiembre en la Provincia de Pichincha dicha actividad está contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

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	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO - MACHACHI- SANGOLQUI	27/09/2016	05:30	27/09/2016	07:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANGOLQUI MACHACHI - AMBATO	28/09/2016	15h00	28/09/2016	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOP. CAMARA DE COMERCIO AMBATO

TIPO DE CUENTA:

CUENTA DE AHORROS

No. DE CUENTA:

100055669

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**

Adriana Castro

Mirian Imelda Quisintuña Sisa

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

EC. ADRIANA ELIZABETH CASTRO ONOFA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MSC. MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

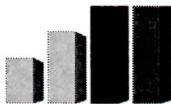
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

ING. CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-1160-M

Ambato, 23 de septiembre de 2016

PARA: Sra. Mgs. Mirian Imelda Quisintuña Sisa
Jefe de Unidad

ASUNTO: Alcance al memorando INEC-CZ3C-2016-1127-M

Autorizado

Señor Coordinador,

Debido a que las empresas informantes de la Encuesta Industrial en el cantón Sangolquí, han solicitado citas para el levantamiento de información los días 27 y 28 del presente mes, Solicito apruebe el alcance al Plan de Trabajo de la Eco. Adriana Castro autorizado por su persona mediante memorando INEC-CZ3C-2016-1127-M, en la reprogramación siguiente;

Detalle	Día programado	Día a reprogramar
Supervisión Eco. Adriana Castro	26 y 27 de septiembre del 2016	27 y 28 de septiembre del 2016

La actividad se encuentra contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta según memorando No INEC-DIREJ-2015-0724-M y segundo adendum con memorando No INEC-DIREJ-2016-0154-M.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC

Referencias:

- INEC-CZ3C-GOPZ-2016-0547-M

Copia:

Sra. Dra. Paula Marcela Vega Rivera
Jefe de Unidad



Dirección Regional del Centro
Recalde y Lallama
Telfs: (593-3) 2421 671 / 2421 667
Fax: (593-3) 2421 661

LUGAR Y FECHA: 29-09-2016

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Elizabeth Castro Onofe

FECHA DE COMISION: 27 al 28 septiembre 2016

DESTINO (CIUDAD) Sangolqui-Machachi

N° DE SOLICITUD: 157-INEC-CZ3C-GOPZ-16

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/09/2016	1388	Alimentación	5.60	
28/09/2016	1942	Hospedaje del 27 de septiembre del 2016	20.00	
TOTAL			25.60	

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:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A CANCELAR

\$ 0.00
 \$ 24.00
 \$ 56.00
 \$ 25.60
 \$ 0.00
 \$ 49.60



ASISTENTE FINANCIERO

REVISADO POR: