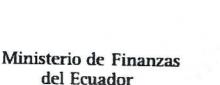
PAGINA No. | DE | 1 FECHA IMPRESION: 17/4/2015







COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2015 938

Entidad:

del Ecuador

064-9999-0000

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -

PLANTA CENTRAL

Monto:

Tipo Registro:

DEV

40,00

IVA:

0,00

Sub Total:

40,00

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

40,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5792202600

MOLINA COYAGO WASHINGTON ROAMI, PAGO DE SUBSISTENCIA POR

COMISION EFECTUADA A AMBATO EL 26 Y 27 DE MARZO DE 2015,

SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No.019-CGTPE-DICA-2015,(COMPROMETIDO 818 Y DEVENGADO 822)

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE	
SI	SI	01	

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/04/2015	40,00	0.00
			Sub - Total	40.00	0.00

Retenciones			The same of the sa
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0,00	

0,00

Adia -	Deducciones Sin	Factura
ódigo	Nombre	Monto

Monto Líquido:

40,00



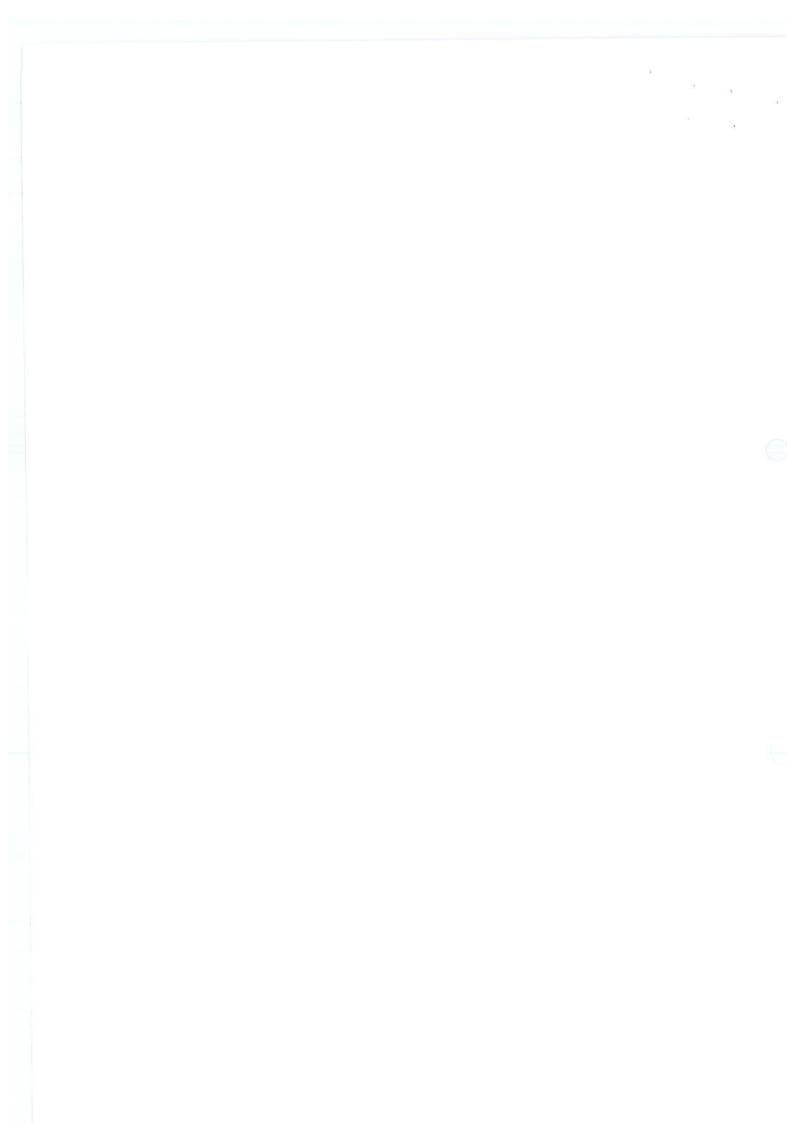
						CON	/IPRO	BANTE	UNICO DE RI	EGIST	२०				
Institu	ucion:		064	INSTITUT	O NACIO	ONAL DE	ESTAD	ISTICAS Y	CENSOS		Report	e Tr	ptComproban	teGastos.rdlc	
U. Eje	cutora:		9999	INSTITUT	O NACIO	NAL DE	ESTAD	ISTICAS Y	CENSOS - PLANTA	Fed					
Unid.	Desc:		0000	OCHTRAL						09	04	2015	938	No. Origina	
- HELL	A-1315A-1	Tipo	Docum	ento Resp	aldo			Cla	se Documento			No.	_ No.1	Expediente	
COMP	ROBA	NTES A	DMINIS'	TRATIVOS	DE GAS	TOS	LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS			9-CGTPI		369		
Clase o Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto		astos		RPA	RTO DEV	Ŧ	
Banco:					Cuenta Monetaria:										
Comprobante			GASTOS Numero Operación												
Benefic	iario:		1712	2577020	MOLIN	A COYA	GO WAS	SHINGTON	ROAMI						
)	AVONG	-				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAF	RIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
55	00	003	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en e	el Interio	or	سا	40.0	
										TOTAL P	RESUPU	ESTARIO		40.00	
												IVA		0.00	
											SUE	3 - TOTAL		40.00	
										R	ETENCIO	ONES IVA		0.00	
									TOTAL DEDUC	CIONES PE	RESUPU	ESTARIO		0.00	
5011	2	CITA	DENTA	DO: ADEC							TOTAL	A PAGAR		40.00	
SON	-		MENTA	DOLARES											
DES	CRIPC	ION:	MO MAI DEV	L NA COYA RZO DE 20 /ENGADO (IGO WAS 15. SEGU 822) ADN	SHINGTO JN INFO MINISTR,	ON ROA! RME DE ACION C	VI. PAGO D SERVICIO SENTRAL, E	DE SUBSISTENCIA POI S INSTITUCIONALES I ENCE.	R COMISIC No.019-CG	N EFEC TPE-DIC	TUADA A A A-2015,(C¢	AMBATO EL 26 OMPROMETIDO	Y 27 DE O 818 Y	

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO	Cecilia Pazmiño	
FECHA: 09/04/2015	CONTABILIDAD	1
	Funcionano Responsable	Director Financiero



						CON	/PRO	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	80				
Institu	ucion:		064	INSTITUT	O NACIO	DNAL DE	ESTAD	ISTICAS Y	CENSOS		Reporte	,	rptC	Comprobante	Gastos.rdlc
U. Eje	cutora:		9999	INSTITUT	O NACIO	DNAL DE	ESTAD	ISTICAS Y	CENSOS - PLANTA	Fed	ha Elab	oración			
Unid.	Desc:		0000							09	04	201	5	938	818
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo			Cla	se Documento	1	N N	0.		No. E	xpediente
COMP	ROBAN	ITES A	DMINIST	RATIVOS	DE GAS	TOS	LIQI	JIDACION I	DE GASTOS	01	9-CGTPE		2015		69
	lase de DEVENGADO					Clase de Gasto: OTROS GASTOS					A R	RTO DEV			
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compr	obante		GAST	os					Numero Operación						0
Benefic	iario:		1712	577020	MOLIN	A COYA	GO WAS	HINGTON	ROAMI /						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	`					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
55	00	003	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en e	l Interio	r			40.0
									T	OTAL PI	RESUPU	ESTAR	0		40.0
												IV	Ά		0.0
											SUB	- TOTA	L.		40.0
										RI	ETENCIO	NES IV	A		0.0
									TOTAL DEDUCCIO	NES PE	RESUPUI	ESTARI	0		0.0
SON		CUA	RENTA	DOLARES							TOTAL A	PAGA	R		40.0
	CRIPC	-	MOI MAF	INA COYA	.GO WAS 15, SEGI 322) ADM	SHINGTO UN INFO	ON ROAM RME DE ACION C	VI, PAGO D SERVICIO ENTRAL, E	E SUBSISTENCIA POR C S INSTITUCIONALES No.	OMISIO	N EFECT	TUADA . 4-2015,(A AV	BATO EL 26 \	Y 27 DE 818 Y

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		A ST
09-04-2015	\ \(\sigma_{\infty} \)	//
	Functionario Responsable	Director Financiero



DEV = 822 = 80

Odloy/2015

DEV = 822 = 80

DEF = 40.11 06 ABR 2015

Ministeno @ @ @ de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 019- CGTPE - DICA - -2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-03-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR C.I. 171257702-0

PUESTO Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

CATALINA VALLE - WASHINGTON MOLINA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Transportar a la ciudad de Ambato a la funcionaria para que realice la supervisión de la ejecución de procesos del proyecto de actualización cartográfica.

SALIDA	LLEGADA
26-03-2015	27-03-2015
06:00	17:00
	26-03-2015

NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

	RANSPORTE UTIL	IZADO	SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestro, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA cd-mmm-saaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Ambato	26-03-2015	06:00	26-03-2015	10:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Ambato	26-03-2015	17:00	26-03-2015	17,30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Ambato	27-03-2015	07 30	27-03-2015	14 00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato - Quito	27-03-2015	14.00	27-03-2015	17 00

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización. Hoja de Ruta y. tickets de peajes, a fin de que se me reintegren dichos valores

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe debera presentarse dentro del termino máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorara e incluso de no presentario tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o dias autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Maxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION

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

ashington Molina

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Rosa Catalina Valle Piñuela

NOMBRE: Eco. Nelly Lara Cobo

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA RECIBIDO POR MORE 16 NO Fechs 06 ABR 2015





ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULO

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES, DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES No. de Orden:

000133

EMISIÓN

Lugar: QUITO

Fecha: 26/03/2015 Hora: 06:00

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

SUPERVICION CARTOGRAFICA

CADUCIDAD

Lugar: QUITO

Fecha: 27/03/2015 Hora: 17:00

Duración de la comisión: 2 días

LUGAR DE ORIGEN Y DE DESTINO

Origen: AC-QUITO Destino: AMBATO

DATOS DEL FUNCIONARIO

Apellidos y

Nombres.:

VALLE PIÑUELA ROSA CATALINA

DATOS DEL CONDUCTOR

MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR

Cargo.:

Cedula.:

1712149788

1712577020

Unidad:

SUBDIRECCION GENERAL

Proceso.:

Apellidos y

Nombres:

Cédula:

NO ASIGNADO - AC

DATOS DEL VEHÍCULO

Placa: PEQ-357

Marca: MAZDA

Modelo: MAZAD BT-50 2,5 CD STD

Color: AZUL

Motor: WLAT930169

Matricula: SN

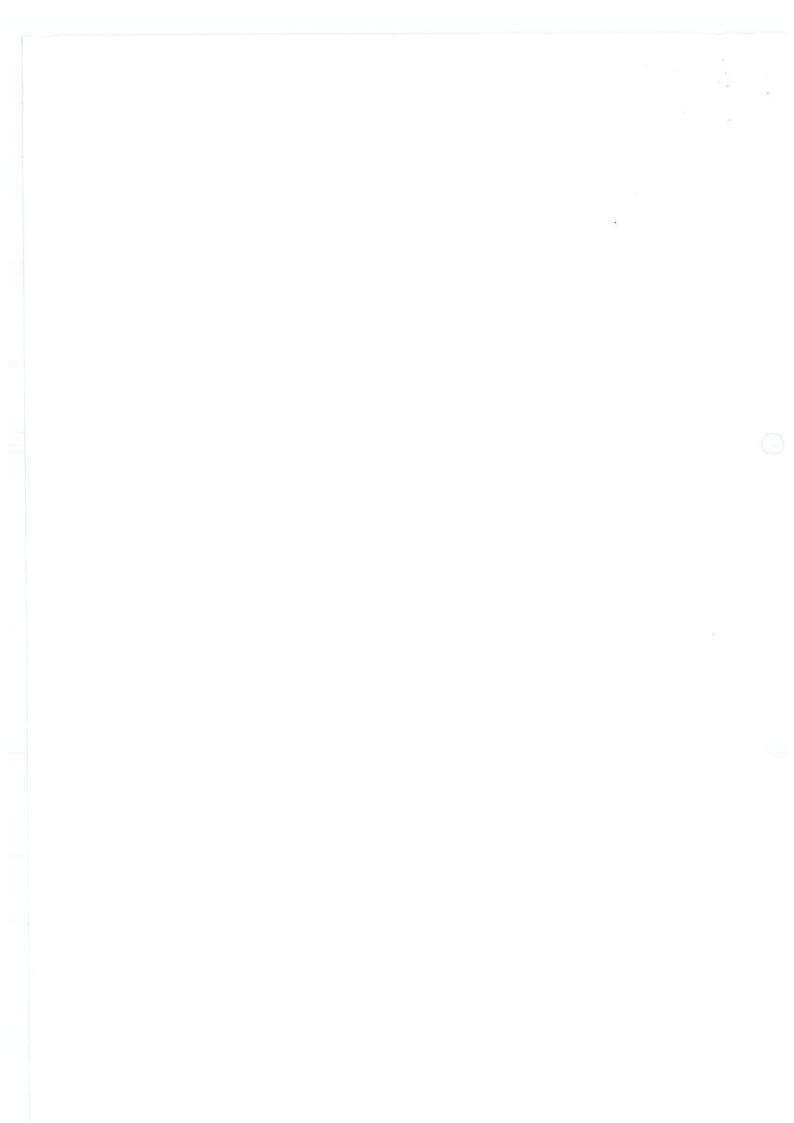
Kilómetraje Salida: 1213

Kilómetraje Llegada: /2 / 7 54

ESTA AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA UNICAMENTE PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OFICIALES. NO SE PUEDE UTILIZAR LOS VEHÍCULOS PARA USO FAMILIAR O PRIVADO EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICIÓN SERÁ SANCIONADA DE CONFORMIDAD CON LA LEY



Jefe de Mantenimiento y Transporte





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

No. 87

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC)

RUC

1768038350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad **AMBATO**

Fecha de Vigencia

Desde 2015-03-26 Hora 06:30

Hasta 2015-03-27 Hora

19:00

Motivo

supervisión de la ejecución de procesos del proyecto de actualización cartográfica

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2015-03-17

No. Comunicación INEC-CGA-2015-0495-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

AMBATO

Kilometraje Inicio 121375

Kilometraje Fin

122375

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1712577020

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ357

Marca / Modelo

MAZDA BT-50

Color

AZUL

Número Matricula

A1895506

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

ING. CATALINA VALLE

Cargo DIRECTORA DE CARTOGRAFIA **ESTADÍSTICA**

Realizado Por

PUENTE ARCOS ERIKA FERNANDA

Fecha de Emislón 2015-03-25





HOJA DE RUTA EN COMISION

HOJA DE

FECHA:	DD MM AAAA		TIPO DE	VEHICUI	0.	1000			
	31 1031 2015	2.50-21		V LINCOL		4: ONE			
	DE: CATALINA I		PLACA: ORDEN D	_	PE	0-35;	7		
CONDUCT	OR: WASHINGTO	N HOLINA	MOVILIZACION No.: /33						
FECHA		DESTINO	SALIE	DA .	LLEGADA		COME	BUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANT	VALOR	
26-03-15	00110	AMBATO	06:00		10° AT	121560			
26.03-15	ANBATO	AMBATO	17:00	21560	130	121566			
21-03-15	AMBATO	AMBATO	07:30	21 566	14:PM	2159			
11-07-15	AMBATO	DUITO	14.87	21590	17:00	121754			
ORSET	VACIONES					TOTAL:			
OBSER	VACIONES								

EL CONDUCTOR

EL JEFE DE LA COMISION

M.TRANSP-007





Dinendamos su eliminación immediatis. La dis oles. La transmisión de información reque: cación, Toda solici ud de a fromación reque: on conforme à la Ley y demás normas vige:

PROYECTO

ACTIVIDAD

001



SOLICI	TUD DE AUTU	KIZACION PANO	UMPL	IMIENTO DE SE	RVICIOS I	NSTITUCIONALES	3 24		
Nro. SOLICITUD DE AUTORI		MPLIMIENTO DE SERV		FECHA DE SOLIC	1100 2000 Walestandor				
	013 COTT E DICA		T T						
VIÁTICOS	х мо	VILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X A	LIMENTACIÓN			
		DAT	OS GE	NERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE	A O EL SERVIDO)R		PUESTO QUE O	CUPA:				
WASHINGTON RAOMIR MC				Chofer					
CIUDAD - PROVINCIA DEL S Ambato - Tunguraliua	ERVICIO INSTITUI	CIONAL		NOMBRE DE LA Gestión del Par		A QUE PERTENECE LA tor	O EL SERVIDOR		
FECHA SALIDA (dd-mmm-	aaaa) HORA	A SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGAI	DA (dd-	HORA LLEGADA (H	h:mm)		
26-03-2015	06:30)	27/03/201			17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRA Washington Molina – Catal		INSTITUCIONALES:		27/03/2013	1000		No.		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTI	VIDADES A EJECU	JTARSE					MANUAL TO SERVICE STREET		
ransportar a la ciudad de A artográfica en las unidade	Ambato al funcio s de actualización	nario, para que realice n de la información cart	la supe tográfic	rvisión de la ejecuc a estadística de las	ión de proce coordinacio	isos del proyecto de a nes zonales del INEC	ctualización		
			TRANSP	PORTE		AM			
TIPO DE TRANSFORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE	RIITA		SALIE)A	LLEG	LLEGADA		
maritimo, otrus)	TRANSPORT	E	1000		HORA hh.mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
Terrestre	Vehículo INE	C QUITO – AM	QUITO – AMBATO		06:30	26/03/2015	09:30		
Terrestre	Vehículo INE	C AMBATO - Q	ιυιτο	27/03/2015	14:00	27/03/2015	17 00		
		DATOS P	ARA TR	ANSFERENCIA		1			
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE C	CUENTA	λ:	No. DE CUE	ENTA:			
PICHI	INCHA		АНО	RROS		5792202600			
FIRMA DE L	A O EL SERVIDO	OR SOLICITANTE		FIRMA C		RESPONSABLE DE L OLICITANTE	A UNIDAD		
- July	Jul les				park	The state of the s			
WASH	NOMBRE	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ROSA CATALINA VALLE PIÑUELA							
FIRMA DE LA AUTOR	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					esentada para su Autorizac niento de los servicios institu eles la Autoridad Nominadoi	recognition and a state of		
D	3 (4)	1-6		 De no exist autorización q El informe de 4 días de cum 	ir dispunibilida uedaran insubsi Servicios Institui olido el servicio	di presupuestaria, tanto stentes Honales debera presentarse Astitucional	a solicitud como dentro del termino c		
NOT 18 PE DE LA A	AUTORIDAD NOMINAD LY BEATRIZ LARA	CITA D SU DELEGADO	7	obligatorio, con ex	cepción de las	Maximas Autoridades o d	P - 3101 aveans no.		
and the second s		EXISTE DISPO	NIBIL.	DAD PRESUPI	JESTANH	MULARIO MRI ACTUALIZADA 12	/96/7011		

FIFTE

25/03/2015





Memorando Nro. INEC-CGA-2015-0495-M

Quito, D.M., 17 de marzo de 2015

PARA:

Sra. Catalina Valle Piñuela

Directora de Cartográfica Estadística

ASUNTO:

Asignación de vehículo - Proyecto Actualización Cartográfica

De mi consideración.

En atención al memorando INEC-CGTPE-DICA-2015-0058-M, de fecha 16 de marzo del 2015, mediante el cual solicita la asignación de un vehículo institucional para realizar la supervisión establecida para el Proyecto Actualización Cartográfica, al respecto tengo a bien informar a usted, señora Directora de Cartográfica Estadística, que se designó al señor Washington Molina para que cumpla con la comisión requerida hacia la ciudad de Ambato en la fecha establecida para el efecto.

Para lo cual es necesario se solicite la asignación de un fondo para cubrir los gastos de combustible, peaje y garaje de \$20.

NOMBRE CONDUCTOR CIUDAD DE COMISION FECHAS DE COMISION

Washington Molina

Ambato

26 y 27 marzo de 2015

Con sentimiento de distinguida consideración y estima

Elaborado por Erika Puente

Revisado por Marilú Recalde

Aprobado por Andrés Tipán

Aprobado po Nelly Lara Cobo

Con sentimientos de consideración.

Atentamente,

Econ. Nelly Beatriz Lara Cobo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Referencias

- INEC-CGTPE-DICA-2015-0058-M

Copia

Sr. Markus Nabernegg

Coordinador General Técnico de Producción Estadístico

ep/mr/et







INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

OCEDENCIA: QUITO

	-			A Choise	ISOS Hasa	
		CERTIFICACION DE LA SALIDA DEL DESTINO		S THINNA S	CZ3 - INEC	TALENTO HUMANO
			CABGO	3	ANALISTA TALENTO	
DESTINO: AMBATO			NOMBRE	27/03/2015 ING. FABIAN RAMOS	27/03/2015 ING. FABIAN RAMOS	
			FECHA	27/03/2015 IN	27/03/2015 ING	
			HORA	2 14:00	2 14:00	
	CECINO. DINIER	DA AL DESTINO	FIRMA	MONTH SAME	13.00	TALENTO HUMAN
	DA AL DESTINO		CARGO	100	ANALISTA TO TALENTO TA	
	CERTIFICACION DE LA LLEGADA AI DESTINO		NOMBRE	26/03/2015 ING. FABIAN RAMOS	26/03/2015 ING. FABIAN RAMOS	
		VIII DO	recha	26/03/2015	26/03/2015	
		VOCH	E COL	10:00	10:00	
UCEDENCIA: QUITO	NOMBRE DEL SERVIDOR EN	LICENCIA O COMISION		WASHINGTON MOLINA	CATALINA VALLE	

IVO DE LA LICENCIA O COMISION:

SUPERVISIÓN

RVACIONES: