



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 2301 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 200,00
IVA: 0,00
Sub Total: 200,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 200,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1140062452

CORDOVA JAIME RODRIGO, PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA POR VIAJE DE COMISIÓN A ESMERALDAS DEL 02 AL 04/07/2015, SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro.053-CGTPE-DICA-2015, ADMINISTRACIÓN

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
11-0006		RECURSOS FISCALES	08/07/2015	200,00	0,00
Sub - Total				200,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 200,00

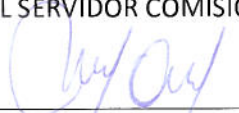
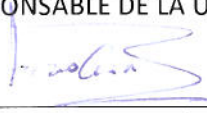
01 JUL 2015

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC instituto nacional de estadística y censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 053-CGTPE-DICA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 01/07/2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Córdova Jaime Rodrigo C.I. 0200405892		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Cartográfica Estadística DICA				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
02/07/2015	06:00	04/07/2015	18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jaime Córdova, Chofer Contratado						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Supervisar al personal de encuestadores cartográficos, supervisores de equipo de campo y revisores, que se encuentran levantando la información de campo con Tablet, para el proyecto de Actualización de la Información Cartográfica Estadística 2015						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO-CONTRATADO	Quito - Esmeraldas	02/07/2015	06:00	02/07/2015	11:00
TERRESTRE	VEHICULO-CONTRATADO	Esmeraldas - Quito	04/07/2015	12:00	04/07/2015	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco de Machala		TIPO DE CUENTA: Ahorros				
		No. DE CUENTA: 1140062452				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jaime Rodrigo Córdova		 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ninfa Ocaña Ocaña (Subrogante)				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de antelación 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 Milton Rodrigo Noguera Trujillo (Subrogante)						

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA

01 JUL 2015

Solicitud de comisión, hoja de ruta, licencia de comisión y memo de la DIPLA	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Jaime R. Córdova	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ninfa Ocaña Ocaña (subrogante)	 NOMBRE: Milton Noguera Trujillo (subrogante)

