



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 2365 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 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: SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO DE SUBSISTENCIA A SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS EL 13 DE JULIO DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.036-CGAF-DARH-2015 E
Cuenta Monetaria No.: 3372686000

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	13/07/2015	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

SABE
09/07/2015

es. c. f. ...



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **036-CGAF-DARH-2015**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **08-07-2015**

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sosa Mencías César Rodrigo - C.C. 1705927877**
 PUESTO QUE OCUPA: **Chofer**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Sto. Domingo - Sto. Domingo de los Tsáchilas**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Gestión del Parque Automotor**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **13-07-2015** HORA SALIDA (hh:mm): **05:00**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **13-07-2015** HORA LLEGADA (hh:mm): **19:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sandy Medina - DATH; César Sosa - Chofer (GPA)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Transportar a la servidora a la oficina técnica de Sto. Domingo, que corresponde a la Coordinación Zonal 8 del Litotal, para que cumpla la comisión de servicios que consta en el cronograma anexo, de conformidad con las comunicaciones INEC-CGAF- 2015-0075, INEC-CGAF- DARH-2015-0037, INEC-CGAF- 2015-0058, INEC-CGAF- DARH-2015-0032, de 3 y 6 de julio de 2015 respectivamente.

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 INEC	Quito - Sto. Domingo	13-07-2015	05:00	13-07-2015	08:00
terrestre	vehículo INEC	Sto. Domingo - Quito	13-07-2015	16:00	13-07-2015	19:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Pichincha** TIPO DE CUENTA: **Ahorros** No. DE CUENTA: **3372686000**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

(Firma manuscrita de César Sosa) *(Firma manuscrita de David Duque Córdova)*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
César Sosa - Chofer

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
David Duque Córdova
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, ENC.

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

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Nelly Lara Cobo
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

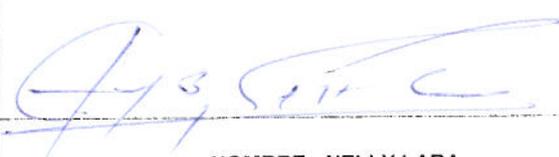
MERCADO FINANCIERO
 09/07/2015

INEC COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 RECIBIDO POR: *(Firma)*
 FECHA: **08/07/2015** HORA: **11:20**

ESTADO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
 MONEDA: **030** MONEDA: **030**
 FECHA: **08/07/2015**
 AUTORIZADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

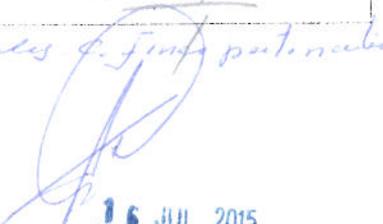
DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECIBIDO POR: *(Firma)*
 FECHA: **08 JUL 2015** HORA: **16:35**

5113
11-93
14/07/15

 Ministerio de Relaciones Laborales			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 036-CGAF-DARH-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14-julio-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION César Sosa, Sandy Medina			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Trasladar al Funcionario a la Ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas			
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 13-julio-2015 06:15	
LLEGADA 13-julio-2015 17:20		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.	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm
LLEGADA FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm	Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Santo Domingo de los Tsachilas
13-julio-2015 09:30	Terrestre	Vehículo del INEC	Santo domingo De los Tsachilas-Quito
13-julio-2015 17:20			
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y tickets de peajes, a fin de que se me reintegren dichos valores.			
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  CÉSAR SOSA MENCIAS		NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.	
FIRMAS DE APROBACION			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	
NOMBRE : DAVID DUQUE CÓRDOVA		NOMBRE : NELLY LARA Comp 2365 # 40 = 09/07/2015 Dav 2362 # 49 =	


COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 RECIBIDO POR: 
 FECHA: 20/5/07/15 HORA: 08:30

DIRECCION FINANCIERA
 RECIBIDO POR: 
 FECHA: 16 JUL 2015 HORA: 15:31

sus p. finc. personales

 16 JUL 2015