



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 1741 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

CANCELADO
ADMINISTRACIÓN DE CAÍD

Estado: APROBADO Descripción: SALAZAR BOLIVAR, PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION
A ESMERALDAS DEL 03 AL 05 DE JUNIO DE 2015, SEGUN SOLICITUD
PARA CUMPLIMIENTO SE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Cuenta Monetaria No.: 8056822200 No.014-CGA-DATH-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL DHCV.

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 F SCALES	04/06/2015	200,00	0,00
		Sub - Total		200,00	0,00

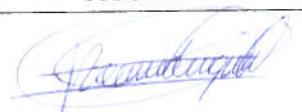
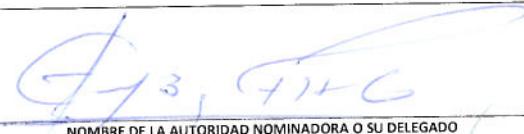
Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	
		Total Deducciones:		0,00		

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 200,00

R. Salazar
DAF 29/05/2015

29/05/2015
COR 1917

J. Duque
29 MAY 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 014-CGA-DATH-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-05-2015					
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Salazar Egas Luis Bolívar - C.C.: 170470786-6				PUESTO QUE OCUPA: Chofer - GPA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor - DAF			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
03-06-2015	04:00			05-06-2015	21:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jenni Silva - SIO; Bolívar Salazar - Chofer (GPA)							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <p>De conformidad con las comunicaciones: INEC-CGA-2015-1078, INEC-CGA-2015-1069, INEC-CGA-DATH-2015-0340, INEC-CGA-2015-1054 , de 29, 28 y 27 de mayo de 2015 respectivamente, cumpliré la comisión de servicios en la provincia de Esmeraldas, durante el período del 3 al 5 de junio, donde le transportaré a la servidora con el fin de que realice visitas a algunas instituciones en esos días.</p> <p>Se requiere la asignación de un fondo rotativo de: US.\$ 60,00 para gastos de peaje, combustible y garaje.</p>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	
terrestre	Vehículo INEC	Quito - Esmeraldas	03-06-2015	04:00	03-06-2015	09:00	
terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas - Quito	05-06-2015	16:00	05-06-2015	21:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Rumiñahui		TIPO DE CUENTA: Ahorros		N. DE CUENTA: 8056822200			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Bolívar Salazar CHOFER			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Duque Córdoba <small>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, ENC.</small>				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 			<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <small>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.</small>				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Nelly Lara Cobo <small>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA</small>			<small>VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 32/06/2013</small>				
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA <small>RECIBIDO POR</small> 15/05/2015 <small>Fecha</small> 29 MAY 2015 <small>FECHA</small>			<small>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</small> <small>RECIBIDO POR</small> 15/05/2015 <small>FECHA</small> 29 MAY 2015 <small>FECHA</small> <small>VISTO BIEN</small> <small>FECHA DE PRSEUPUESTO</small> <small>AUTORIZADO</small> <small>FECHA</small> <small>DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO</small>				

