



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 1864 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 120,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 120,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 120,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5792202600

MOLINA COYAGO WASHINGTON, PAGO DE VIÁTICO Y SUBSISTENCIA A BABAHOYO DEL 10 AL 11 DE JUNIO 2015, SEGÚN SOLICITUD PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 067-CGTPE-DIES-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, MOA

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	12/06/2015	120,00	0,00
Sub - Total				120,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES						0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

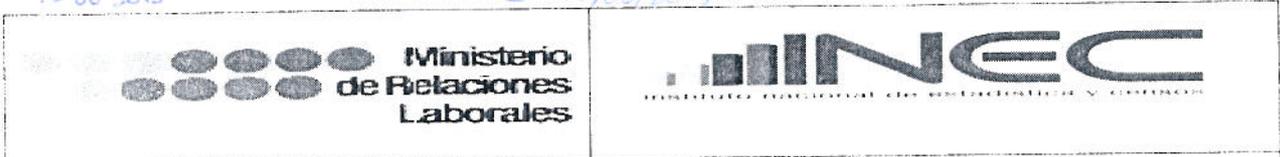
Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 120,00



MFP  
12-06-2015

colita f. ... 1864  
13/06/2015



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>67-CGTPE- DIES- 2015</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>12 - 06 - 2015</b>
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR C.I.1712577020</b>	PUESTO <b>Chofer</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>BABAHOYO - LOS RIOS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Gestión del Parque Automotor</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

**María Isabel Ruiz, Washington Molina.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:** Trasladar al Funcionario a la Supervisión del registro electrónico de nacido vivo en los establecimientos del Ministerio de Salud Publica.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	10-06-2015	11-06-2015	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.
HORA hh mm	13:00	22:30	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Quevedo	10-06-2015	13:00	10-06-2015	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo - Quevedo	11-06-2015	07:30	11-06-2015	15:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Quevedo - Quito	11-06-2015	15:30	11-06-2015	22:30

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y, tickets de peajes y recibo de gasolina. Y tengo bien en informar que se realizo un cambio en la ruta Quito- Babahoyo, la cual quedo Quito- Quevedo.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO   <b>WASHINGTON MOLINA COYAGO</b>	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 tendria 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   <b>NOMBRE : Jhon Usiña, Subrogante</b>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <b>NOMBRE : Econ. Nelly Lara</b>
---	---

*se a firma pertinentes*  
  
**12 JUN 2015**  
*leg. c*

**INEC** COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA  
 RECIBIDO POR:   
 FECHA: **12/06** HORA: **14:47**  
 TRAMITE N°: \_\_\_\_\_