

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-9999-0000      INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
 No. CUR: 1863      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 200,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 200,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 200,00

**CANCELADO**

Estado: APROBADO

Descripción:

ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO DE VIÁTICOS Y  
 SUBSISTENCIA A ESMERALDAS DEL 10 AL 12 DE JUNIO 2015, SEGÚN  
 SOLICITUD PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 N°068-CGTPE-DIES-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, MOA

Cuenta Monetaria No.: 5116071900

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	200,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

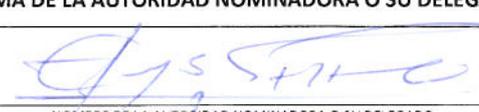
**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 200,00

MFP  
09-06-2015

F. Funes putonensis  
10 JUN 2015

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 68-CGTPE-DIES-2015		FECHA DE SOLICITUD 09-06-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Álvarez Montufar Víctor Javier C.I.: 1704368578		PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque automotor				
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
10-06-2015	14H00	12-06-2015	22H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Criollo Liliana Isabel						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Trasladar al personal a la ciudad de Esmeraldas para la supervisión del Registro Electrónico del Informe Estadístico de nacido vivo en los establecimientos del Ministerio de Salud Pública.  Se requiere fondo para combustible						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - ESMERALDAS	10-06-2015	14H00	10-06-2015	20H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	ESMERALDAS-QUITO	12-06-2015	16H30	12-06-2015	22H30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5116071900			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Javier Álvarez		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Jhon Usiña, Subrogante				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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 Econ. Nelly Lara		<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

AMARCEZ ORDÓÑEZ A  
ESTABILIDAD  
2015.06-10  
16H00

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

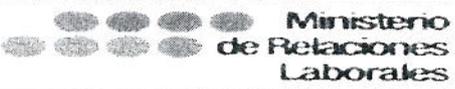
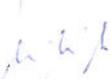
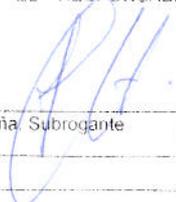
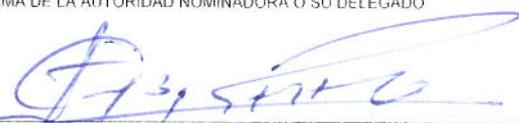
RECIBIDO POR: [Signature]  
Fecha: 10 JUN 2015

<b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>			
PROYECTO: 000	FUENTE: 001	FECHA: 09/06/15	
ACTIVIDAD: [Signature]	AUTORIZADO		
X CANCELADO		DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

MFP  
18-06-2015

Walter F. ...  
e 18/06/2015

1863

						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 068-CGTPE-DIES-2015 ✓		FECHA DE INFORME 17-06-2015				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Alvarez Montúfar Victor Javier ✓		1704368578	PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor ✓				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Liliana Criollo						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Objetivo: Transportar al funcionario a la ciudad de Esmeraldas, supervisión registro informatico de nacido vivo ✓						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	10 - 06 - 2015	12 - 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	14:00	20:30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:00				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-Mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito-Esmeraldas	10-06-2015	14:00	10-06-2015	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas-Esmeraldas	11-06-2015	07:00	11-06-2015	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas-Quito	12-06-2015	07:00	12-06-2015	20:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Control de Comisión, facturas de alimentación, peajes, hospedaje a fin de que se me se reintegren dichos valores.</li> </ul>						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 NOMBRE: Javier Alvarez CONDUCTOR			 NOMBRE: Jhon Ushina, Subrogante			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO						
 NOMBRE: Ec Nelly Lara						
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						

Walter F. ...  
18 JUN 2015

200

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA  
RECIBIDO POR: ms  
Hora 18:00 Fecha 18 JUN 2015