Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015
No. CUR: 1904
Entidad: 064-9999-0000
Tipo Registro: DEV

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Monto:	120,00
IVA:	0,00
Sub Total:	120,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	120,00

Estado: APROBADO

Descripción: CASTILLO FLORES MARLON. PAGO VIATICO Y SUBSISTENCIA A SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS DEL 15 AL 16 DE JUNIO DEL 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°069-CGTPE-DIES-2015,

Cuenta Monetaria No.: 5541811700

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	16/06/2015	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 Líquido: 120,00

MTP
12-06-2015

12 JUN 2015

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
69-CGTPE-DIES-2015	12-06-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Marlon Estebens Castillo Flores C.I.: 1715404560	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Santo Domingo de los Colorados - Santo Domingo de los Tsáchilas	Gestión del Parque automotor

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
15-06-2015	15H00	16-06-2015	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María Isabel Ruiz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Trasladar al personal a la ciudad de Santo Domingo de los Colorados 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

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 – SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS	15-06-2015	15H00	15-06-2015	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS - QUITO	16-06-2015	16H30	16-06-2015	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPODE CUENTA:AHORROS	No. DE CUENTA : 5541811700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marlon Castillo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Jhon Usiña, Subrogante

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Econ. Nelly Lara

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

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2015

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBIDO POR
Hora 15 1715 Fecha 12 JUN 2015

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
PROYECTO 100
ACTIVIDAD 013
FECHA 12/06/15
AUTORIZADO

MFP
17-06-2015

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
69-CGTPE-DIES-2015	17-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I1715404560	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Santo Domingo De Los Colorados –Santo Domingo de los Tsáchhilas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Maria Isabel Perez

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES:

- Trasladar al funcionario a la Ciudad de Santo Domingo de los Colorados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	15-junio-2015	16-junio-2015
HORA hh:mm	15:30	20:00

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			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo INEC	Quito-Santo Domingo de los Colorados	15-junio-2015	15:30	15-junio-2015	19:00
Terrestre	Vehiculo INEC	Santo Domingo de los Colorados - Quito	16-junio-2015	15:30	16-junio-2015	20:00

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.

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Castillo Flores Marlon

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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: **Jhon Usiña Subrogante**	NOMBRE **Econ: Nelly Lara**

18 JUN 2015

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBIDO POR
Hora 12h00 Fecha 18 JUN 2015