



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 1964 Tipo Registro: DEV 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:

Cuenta Monetaria No.: 4902026400

RIVAS RECALDE CARLOS HUGO, PAGO DE VIATICO Y SUBSISTENCIA
EN LA COMISION A AMBATO DEL 17 AL 18 DE JUNIO DE 2015, SEGUN
SOLICITUD PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.007-SUGEN-2015, ADMINISTRACION CENTRAL, ENCE.

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	23/06/2015	120,00	0,00
Sub - Total				120,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

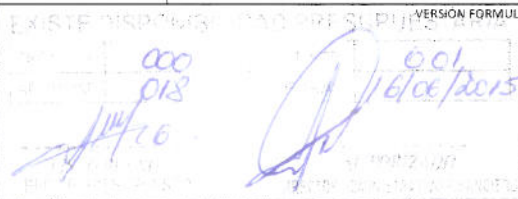
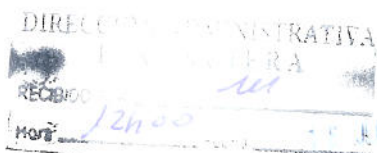
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 120,00

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-SUGEN-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-06-2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS	X			
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivas Recalde Carlos Hugo 0802815076		PUESTO QUE OCUPA: SP7 - Oficial de Seguridad de la Información				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subdirección General				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
17-06-2015	06:00	18-06-2015	19:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Rivas Recalde Carlos Hugo, Quinatoa Fabián						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Supervisión ENEMDU Junio 2015						
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	Institucional	Quito - Ambato	17-06-2015	06:00	17-06-2015	08:30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	18-06-2015	16:45	18-06-2015	19:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 4902026400			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Rivas Recalde Carlos Hugo		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
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 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 García Guerrero Jorge Eduardo						





Memorando Nro. INEC-SUGEN-2015-0140-M

Quito, D.M., 15 de junio de 2015

PARA: Sr. Carlos Rivas Recalde
Oficial de Seguridad de la Información.

ASUNTO: DISPOSICIÓN DE MOVILIZACIÓN

Con el motivo de realizar la supervisión del ENEMDU junio 2015, se dispone su traslado a ciudad de Ambato los días miércoles 17 y jueves 18 de junio del presente año. Particular que pongo en su conocimiento con el fin de que se realicen los trámites respectivos para su movilización.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Jorge García Guerrero
SUBDIRECTOR GENERAL

al

22 JUN 2015

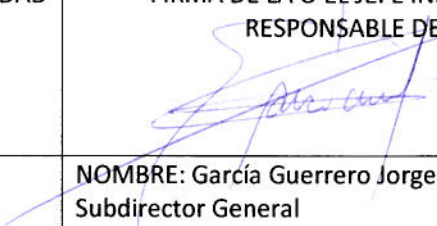
22-06-2015

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Subdirección General

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

22 JUN 2015

14410

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Carlos Hugo Rivas Recalde C.I : 0802815076	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE:	NOMBRE: García Guerrero Jorge Eduardo Subdirector General