



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 2018 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 40,00
IVA: 0,00
Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1140062142

MOLINA OLALLA MARCO PATRICIO, PAGO POR SUBSISTENCIA POR LA
COMISION EFECTUADA A AMBATO EL 19 DE JUNIO DE 2015, SEGÚN
SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES No. 016-CGA-DARH-2015, ADMINISTRACIÓN

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	26/06/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00


0,00



Deducciones Sin Factura

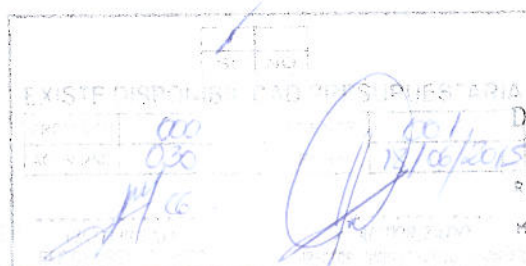
Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------


Monto Líquido: 40,00

C. Fina Martínez
19 JUN 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 016-CGA-DARH-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18-06-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
		X				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Molina Olalla Marco Patricio - C.C.: 170527942-8		PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Gestión de Parque Automotor				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
19-06-2015	06:00	19-06-2015	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Luis Jarrín - ATH; Patricio Molina - Chofer GPA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE De conformidad con las comunicaciones INEC-CGAF-DIAD-2015-036-F, INEC-CGA-DATH-2015-0410, INEC-CGA-2015-1238 e INEC-CGA-DATH-2015-0407 de 17 y 18 de junio de 2015, respectivamente, cumpliré la comisión de servicios en la Coordinación Zonal del Centro con sede en Ambato, donde le transportaré de ida y retorno al servidor, para que realice actividades previamente establecidas.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	vehículo INEC	Quito - Ambato	19-06-2015	06:00	19-06-2015	09:00
terrestre	vehículo INEC	Ambato - Quito	19-06-2015	14:30	19-06-2015	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Machala		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 1140062142		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Patricio Molina C. CHOFER			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Duque Córdova DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, ENC.			
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.			
			<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 			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Nelly Lara Cobo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA			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.			


COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
 RECIBIDO POR: 
 FECHA: **2015/06/19** HORA: **08:31**
 TRAMITE N°:



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 RECIBIDO POR: 
 HORA: **10:26** Fecha: **19 JUN 2015**

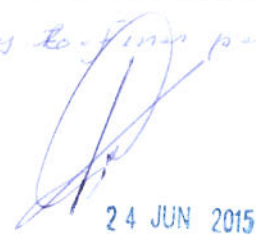
2015-06-19
 15:33


HFF
24-06-2015

C-1034 40.00
Aprobado 2015 40.00

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 016-CGA-DARH-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-06-2015		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MOLINA OLALLA MARCO PATRICIO C.I. 170527942-8			PUESTO QUE OCUPA CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO-TUNGURAHUA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PATRICIO MOLINA-LUIS JARRIN.					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES: Trasladar al personal, a la ciudad de Ambato.					
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		19-06-2015	19-06-2015	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		06:00	17:00		
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Ambato	19-06-2015	06:00	19-06-2015
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Quito	19-06-2015	15:00	19-06-2015
OBSERVACIONES					
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, tickets peajes.					
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Patricio Molina			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: David Duque Córdova			NOMBRE: Nelly Lara Cobo.		

es la firma perteniente


24 JUN 2015

RECEPCION DE DOCUMENTOS
 Fecha 20/06/2015 Hora 08:20
 Nº Trámite 11658
 Firma 

24 JUN 2015

11658