

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

MOLINA OLALLA MARCO PATRICIO, PAGO POR SUBSISTENCIA POR LA
COMISION EFECTUADA A AMBATO EL 19 DE JUNIO DE 2015, SEGÚN
ESTADO: APROBADO DESCRIPCIÓN:
Cuenta Monetaria No.: 1140062142 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 F. SCALES	26/06/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

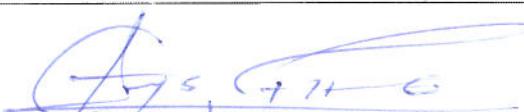
Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

MFP

18-06-2015

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
19 JUN 2015

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO			
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	X	ALIMENTACIÓN	
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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	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			N.º 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 <p>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.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Nelly Lara Cobo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA							

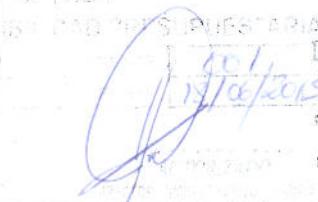
INEC
relación pública y estadística - censos

COORDINACIÓN GENERAL
ADMINISTRATIVA

RECIBIDO POR:

FECHA: 20-06-15 HORA: 08:31

TRAMITE N°:

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA <small>800 800 800</small>		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA <small>REC. S. DIRECTOR Mora 10:26 18 JUN 2015</small>	
			

MFP
94-06-2015
C-1934 40,00
Anexo Dc gal 9017 40,00

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC					
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 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.			
FECHA dd-mm-aaaa	19-06-2015	19-06-2015				
HORA hh:mm	06:00	17:00				
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 del INEC	Quito-Ambato	19-06-2015	06:00	19-06-2015	09:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Quito	19-06-2015	15:00	19-06-2015	17:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, tickets peajes.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO 	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. Patricio Molina					
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 lo firmo perteneciente
24 JUN 2015

RECEPCION DE DOCUMENTOS
Fecha 2015/06/24 Hora 08:20
Nº Trámite ... Firma ... Bello

24 JUN 2015 11655