



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 5611 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 212,00
IVA: 0,00
Sub Total: 212,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 212,00

MOLINA WASHINGTON, PAGO VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA COMISIÓN A
PEDRO MONCAYO, CAYAMBE. EL 28-09-2015 , DEL 29-09-2015 AL
Estado: APROBADO Descripción: 30-09-2015 LOS BANCOS PUERTO QUITO Y 01-10-2015 A RUMIÑAHUI
Cuenta Monetaria No.: 5792202600 SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN No.

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	18/11/2015	212,00	0,00
		Sub - Total		212,00	0,00

	Retenciones					
	NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 212,00

B
28/09/15
16:17



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 056-CGTPE-DEAGA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 25-09-2015
---	--	---

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Molina Coyago Washington Raomir 1712577020	PUESTO QUE OCUPA: Chofer
--	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pedro Moncayo, Cayambe, Puerto Quito, Pedro Vicente Maldonado, San Miguel de los Bancos, Rumiñahui Pichincha	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-09-2015	06H30	01-10-2015	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Washington Molina, Castillo Jara Janeth Cristina según memorando No. INEC-CGA-2015-0485-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Movilización del personal para Levantamiento de información del Censo de Información Ambiental Económica en GADs Municipales, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

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	V.INEC	Quito-Pedro Moncayo	28-09-2015	06H30	28-09-2015	08H30
Terrestre	V.INEC	Pedro Moncayo- Cayambe	28-09-2015	12H00	28-09-2015	13H00
Terrestre	V.INEC	Cayambe- Quito	28-09-2015	16H00	28-09-2015	17H00
Terrestre	V.INEC	Quito-San Miguel de los Bancos	29-09-2015	06h00	29-09-2015	08h00
Terrestre	V.INEC	San Miguel de los Bancos-Puerto Quito	29-09-2015	12h00	29-09-2015	13h00
Terrestre	V.INEC	Puerto Quito- Pedro Vicente Maldonado	30-09-2015	07h00	30-09-2015	08h00
Terrestre	V.INEC	Pedro Vicente Maldonado- Quito	30-09-2015	16h00	30-09-2015	18h00
Terrestre	V.INEC	Quito- Rumiñahui	01-10-2015	09h00	01-10-2015	10h00
Terrestre	V.INEC	Rumiñahui-Quito	01-10-2015	15h00	01-10-2015	16h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5792202600
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

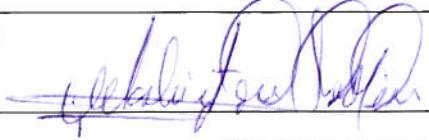
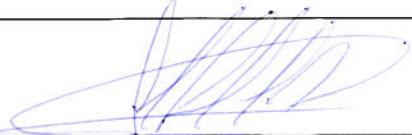
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

DIRECCIÓN FINANCIERA

28 SEP 2015 9051

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Molina Coyago Washington	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Jenny Arguello JEFE DE UNIDAD
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jorge Sandoval Director Administrativo	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstinentes • 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>

FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE : AB. JORGE SANDOVAL	 NOMBRE : JENNY ARGUELLO