



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 4262 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 63,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 63,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 63,00

LANDAZURI JORGE EDGAR, PAGO DE SUBSISTENCIA Y REPOSICIÓN  
DE GASTOS POR CONCEPTO DE PAGO DE PEAJES Y COMBUSTIBLE  
ESTADO: APROBADO Descripción: POR VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL EL 01-09-2015, SEGÚN  
Cuenta Monetaria No.: 1240025643 SOLICITUD E INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

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	15/09/2015	63,00	0,00
Sub - Total				63,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	
				Total Deducciones:	0,00	

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 63,00

2015  
01/09/15

ge fini Perpueles  
2 SEP 2015



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
065-CGTPE-DECON-DIEE-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

31-agosto-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sr. Jorge Edgar Landazuri

C.I. 1703526150

PUESTO QUE OCUPA:

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil- Guayas

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

Gestión del Parque automotor

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01-septiembre-2015

05h00

01-septiembre-

2015

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Jorge Landazuri

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización de vehículo Institucional según Memorando Nro. INEC-CGAF-DIAD-2015-0330-M, en el que se Autoriza la movilización de vehículos proyecto ACTI 2015

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC Institucional Placa: AEA-796	Quito- Guayaquil	01-septiembre- 2015	05h00	01-septiembre- 2015	13h00
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	01-septiembre- 2015	16h55	01-septiembre- 2015	17h40

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

MACHALA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1240025643

### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Sr. Jorge Edgar Landazuri  
C.I. 1703526150

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Libertad Berioska Trujillo Salazar

### 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 insubstanciales.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro de los 4 días de cumplimiento del 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  
Abg. Jorge Sandoval

DIRECCIÓN FINANCIERA

ACTIVIDAD	001
FUENTE	001
FECHA	2015-09-01
ESTADO DE AVANCE DE PRESUPUESTO	
VISTO BUENO	
DIRECCIÓN FINANCIERA	

2015-09-01  
001

2015-09-01  
001

16:39

02/09/15

ce fines de Punto 3 SEP 2015

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 065-CGTPE-DECON- DIEE-2015		03-SEPTIEMBRE-2015				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>JORGE EDGAR LANDAZURI</b> C.I. 1703526150		PUESTO Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Jorge Landazuri.</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de vehículo institucional según memorando N.INEC-CGAF-DIAD-201-0330-M en el que se autoriza la movilización de vehículos para el proyecto ACTI 2015</li> </ul>						
ITINERARIO <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	SALIDA <b>01-09-2015</b>	LLEGADA <b>01-09-2015</b>	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.			
HORA hh:mm	05:00	18:00				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo INEC	Quito-Guayaquil	01-09-2015	05:00	01-09-2015	13:00
Aereo	Tame	Guayaquil-Quito	01-09-2015	16:55	01-09-2015	18:00
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y tickets de peajes y factura de combustible para su reposición.						
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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  				
NOMBRE: <b>Libertad Trujillo</b>		NOMBRE <b>Jorge Sandoval.</b>				

DIRECCIÓN FINANCIERA

3 SEP 2015  
15/12