



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 4271 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 69,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 69,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 69,00

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5541811700

CASTILLO FLORES MARLON, PAGO SUBSISTENCIA Y REPOSICIÓN DE  
GASTOS POR CONCEPTO DE PEAJES, COMBUSTIBLE Y SERVICIO DE  
TAXI POR COMISIÓN A CUENCA EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SEGÚN  
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    | 69,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 69,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

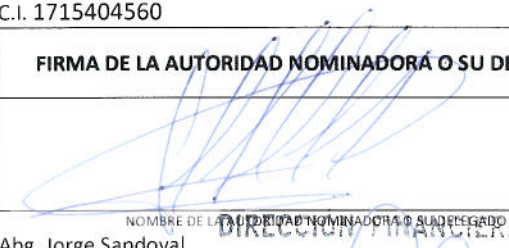
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 69,00

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                         |                                               |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>064-CGTPE-DECON-DIEE-2015</b>                                                                                                   |                                               | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br><b>31-agosto-2015</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                            | MOVILIZACIONES                                | X                                                                                                                                            | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                     |                                               | X                                                                                                                                            | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Sr. Marlon Stebens Castillo Flores</b><br><b>C.I. 1715404560</b>                                                                                                      |                                               | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>Chofer</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Cuenca - Azuay</b>                                                                                                                                              |                                               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Gestión del Parque automotor</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                           | HORA SALIDA (hh:mm)                           | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                     |               |
| <b>01-septiembre-2015</b>                                                                                                                                                                                           | <b>05h00</b>                                  | <b>01-septiembre-2015</b>                                                                                                                    | <b>22h00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>Sr. Marlon Castillo</b>                                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><b>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</b> |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                           | NOMBRE DE TRANSPORTE                          | RUTA                                                                                                                                         | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORA<br>hh:mm     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                           | Vehículo INEC Institucional<br>Placa: TEA-585 | Quito- Cuenca                                                                                                                                | 01-septiembre-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05h00             | 01-septiembre-2015  | 16h00         |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                               | LAN                                           | Cuenca - Quito                                                                                                                               | 01-septiembre-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 19h35             | 01-septiembre-2015  | 20h30         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                                                   |                                               | TIPO DE CUENTA:                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No. DE CUENTA:    |                     |               |
| <b>PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>AHORROS</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>5541811700</b> |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                               |                                               |                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                     |               |
|                                                                                                                                  |                                               |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                     |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                              | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                     |               |
| <b>Sr. Marlon Stebens Castillo Flores</b><br><b>C.I. 1715404560</b>                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                                                                              | <b>Libertad Berioska Trujillo Salazar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                     |               |
| 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.<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>Está prohibido otorgar 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                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                              | ESTADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA<br>09/09/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                     |               |
| <b>Abg. Jorge Sandoval</b>                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                              | VISTO BUENO<br>JEFE DE PRESUPUESTO<br>09/09/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |               |

RECIBIDO POR

FECHA

7 SEP 2015

FOLIO

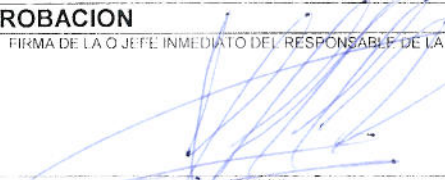
16.13

VISTO BUENO  
JEFE DE PRESUPUESTOVISTO BUENO  
DIRECTOR GENERAL

GC Finanzas

27 SEP 2015

04/09/2015

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                       |                              |  <b>INEC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN</b><br>064-CGTPE-DECOM-DIEE-2015                                                                                                                                                                                      |                              | <b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b><br>04-09-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b><br>CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS<br>C.11715404560                                                                                                                                                                       |                              | <b>PUESTO</b><br>CHOFER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN</b><br>Cuenca - Azuay                                                                                                                                                                                                        |                              | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b><br>Gestión del Parque Automotor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN</b><br>CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización del vehículo Institucional según Memorando Nro. INEC-CGAF-DIAD-2015-0330-M, a las oficinas de la Regional Centro, en la ciudad de Cuenca.</li> </ul>                                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SALIDA</b>                | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                           | 01-septiembre-2015           | 01-septiembre-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. |
| <b>HORA</b> hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                 | 6:00                         | 22:20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                              | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                                                                                                                |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                                                                            | <b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b> | <b>RUTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                       |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                         | Vehículo INEC                | Quito - Cuenca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>HORA</b> hh:mm                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>HORA</b> hh:mm                                                                                                                                                                                                             |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                         | Vehículo INEC                | Quito - Cuenca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 01-septiembre-2015                                                                                                                                                                                                            |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                                                                             | LAN                          | Cuenca - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 01-septiembre-2015                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17:30                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01-septiembre-2015                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 22:20                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NOTA:</b> 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>                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Hoja de Ruta y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>Castillo Flores Marlon</b>                                                                                                 |                              | <b>NOTA</b><br>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>                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>Libertad Berioska Trujillo Salazar</b>                                                           |                              | <b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><b>Jorge Sandoval</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |

DIRECCION FINANCIERA

RECEIVED

27 SEP 2015

16:19

08/09/2015  
13:00