



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
 No. CUR: 4265 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 59,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 59,00

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 59,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJAS

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5540659100

GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO, PAGO SUBSISTENCIA Y
 REPOSICIÓN DE GASTOS POR CONCEPTO DE PAGO DE PEAJES Y
 SERVICIO DE TAXI POR COMISIÓN A CUENCA EL 1 DE SEPTIEMBRE
 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE

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	59,00	0,00
Sub - Total				59,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 59,00

2870
02/09/15

60 Jansen Perdomo
22 SEP 2015

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-CGPE-DECON-DIEE-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31-agosto-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS			
			X			
			ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sr. Edwin Patricio Guamba Patiño C.I. 1708800063		PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay		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)			
01-septiembre-2015	05h00	01-septiembre-2015	22h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sr. Edwin Guamba						
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC Institucional Placa: PEO-273	Quito- Cuenca	01-septiembre-2015	05h00	01-septiembre-2015	16h00
Aéreo	LAN	Cuenca - Quito	01-septiembre-2015	19h35	01-septiembre-2015	20h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5540659100			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Edwin Patricio Guamba Patiño C.I. 1708800063		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. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales debe presentarse dentro del término de 4 días de cumplido al 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		16:38 22 SEP 2015				

2015 09 02
17:11

ST
02/09/15

68 días pendientes.
2 SEP 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-CGTPE-DECON-DIIE-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-09-2015
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO C.I. 1708800063	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDWIN GUAMBA, MARLON CASTILLO, FABIAN QUINATO A	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades: 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	01-09-2015	01-09-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso hasta su llegada
HORA hh:mm	06:00	22:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO- CUENCA	01-09-2015	06:00	01-09-2015	15:30
AÉREO	LAN	CUENCA-QUITO	01-09-2015	19:35	01-09-2015	22:00

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

OBSERVACIONES

Adjunto tickets de peajes y factura de taxi para que sean reintegrados a mi persona, pase a abordaje LAN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.
 NOMBRE: EDWIN GUAMBA C.I. 1708800063	

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 NOMBRE: LIBERTAD TRUJILLO	 NOMBRE: AB. JORGE SANDOVAL

DIRECCIÓN FINANCIERA

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR
FECHA: 2-SEP-2015

RECIBIDO POR
FECHA: 2-SEP-2015