



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 17/4/2015



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 963 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 65,00
IVA: 0,00
Sub Total: 65,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 65,00

CANCELADO

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5017980500

RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES, PAGO DE SUBSISTENCIA A
GUAYAQUIL EL 7 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE
AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES No.004-CGTIMA-2015, AD.CENTRAL, MOA

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	14/04/2015	65,00	0,00
Sub - Total				65,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 65,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 04 2015	963	954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	004-CGTIMA-2015	416	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712339769	RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	053	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES. PAGO DE SUBSISTENCIA A GUAYAQUIL EL 7 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.004-CGT/MA-2015, AD.CENTRAL, MOA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Cecilia Pazmiño CONTABILIDAD	
FECHA: 10/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	010 04 2015	963	954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	004-CGTIMA-2015	416
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712339769 RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	053	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES, PAGO DE SUBSISTENCIA A GUAYAQUIL EL 7 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.004-CGTIMA-2015, AD.CENTRAL, MOA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	MERCEDES RODRIGUEZ A	
FECHA:		
2015-04-10		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 04 2015	954	954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	004-CGTIMA-2015	416	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712339769	RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	053	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES. PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015. SEGUI SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.004-CGTIMA-2015. AD.CENTRAL. SAFS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carolina Guadalupe Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 10/04/2015		

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 04 2015	954	954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	004-CGTIMA-2015	416	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		RPA	RTO DEV
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712339769	RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	053	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ALAVA ANA MERCEDES, PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015, SEGUI SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.004-CGTIMA-2015, AD.CENTRAL, SAFS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
7 0 ABR 2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

11 MAY 2015

08/05/2015

Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	07-04-2015	14h00	07-04-2015	14h50
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	07-04-2015	20h35	07-04-2015	21h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Ana Rivadeneira Alava

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Andrea Molina Vera

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

ETKT2699065749165C1

FECHA/DATE: 07APR

VUELO/FLIGHT **0315**

RIVADENEIRA/ANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **23C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 106

tame

Avianca



CLASE/ CLASS	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
20:05	21K	Y

RIVADENEIRA/
ANA

AV1671 07APR

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

Nota importante: Solicitamos a cada pasajero chequear su pasaje

FECHA/RUTA/NOMBRE/No.CEDULA

Cualquier error favor comunicarse a los números 2909200/0990243959 Fagnolia Coronado

Lunes a viernes desde las 08am hasta las 18h00

Cada pasaje hay como modificar sin ningún costo solo el día de emisión / caso contrario la
agencia no asumirá ningún gasto por algún por error en la emisión.

RIVADENEIRA/ANA 07APR UIO GYE

This document is automatically generated.
Please do not respond to this mail.

BILLETE ELECTRÓNICO RECIBO DEL ITINERARIO DE PASAJERO

COSARCO TOURING CIA LTDA.
CATALINA ALDAZ N34-145 Y P
EDIF. CATALINA PLAZA PISO
QUITO

FECHA: 06 APR 2015

AGENTE: 1710

NOMBRE: RIVADENEIRA/ANA

IATA : 795 02231

TELÉFONO : 593 3360770-593 6010799

COMPANIA EMISORA

: TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC

: 1768161550001

NUMERO DE BILLETE

: ETKT 269 9065749165

FORMA DE IDENTIFICACIÓN

: ID NUMBER ID1712339769

LOC. RESERVA : AMADEUS: 338W33, AIRLINE: EQ/M81TY

DE /A	VUELO	CL	FECHA	DEP	BASE TARIFA	NVA	NVD	BAG	ST
QUITO MARISCAL	EQ 315	N	07APR	1400	NLELEAEE			2PC	OK
SUCRE INTL									
GUAYAQUIL JOSE									
JOAQUIN DE									
OLMEDO									

HORA DE LLEGADA: 1450
FECHA DE LLEGADA: 07APR

EN FACTURACION, DEBERA PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA Y
EL DOCUMENTO USADO COMO REFERENCIA AL HACER LA RESERVA.

CÓD. DE VIAJE : UIO1660C

PAGO : CASH

CÁLCULO DE TARIFA : UIO EQ GYE Q11.00 52.00USD63.00END

TARIFA AÉREA	: USD	63.00				
TASA	: USD	7.56EC	USD	3.00WT	USD	14.70OR
TOTAL	: USD	88.26				

EL CALCULO MEDIO DE EMISIONES DE CO2 DURANTE EL VUELO ES 49.09 KG/PERSONA

FUENTE: ICAO CALCULADORA DE EMISIONES DE CARBONO

[HTTP://WWW.ICAO.INT/ENVIRONMENTAL-PROTECTION/CARBONOFFSET/PAGES/DEFAULT.ASPX](http://WWW.ICAO.INT/ENVIRONMENTAL-PROTECTION/CARBONOFFSET/PAGES/DEFAULT.ASPX)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-CGTIMA-2015				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06-04-2015			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA RIVADENEIRA ÁLAVA 1712339769				PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ESTUDIOS LABORALES Y ECONOMICOS.			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Guayaquil- Guayas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación General Técnica de Innovación en Métricas y análisis de Información.			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07-04-2015		12: H00		07-04-2015		23:h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOSE ROSERO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Conversatorio con medio de comunicación - Canasta							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	07-04-2015	14: 00	07-04-2015	15:00	
AEREO	TAME	Guayaquil- Quito	07-04-2015	20: 30	07-04-2015	21:15	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5017980500			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
ANA RIVADENEIRA ÁLAVA							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
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 • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el 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 ANDREA MOLINA							

DIRECCION ADMINISTRATIVA
FINANCIERA

RECIBIDO POR
16221
Fecha 09 ABR 2015

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

SI NO
000 FUENTE 001
053 FECHA 06/04/2015

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004-CGTIMA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

06-04-2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA RIVADENEIRA ÁLAVA

1712339769

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil- Guayas

PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ESTUDIOS LABORALES Y ECONOMICOS.

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

Coordinación General Técnica de Innovación en Métricas y análisis de Información.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07-04-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

12: H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

07-04-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JOSE ROSERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Conversatorio con medio de comunicación – Canasta

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
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	07-04-2015	14: 00	07-04-2015	15:00
AEREO	TAME	Guayaquil- Quito	07-04-2015	20: 30	07-04-2015	21:15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

5017980500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

ANA RIVADENEIRA ÁLAVA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el 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
ANDREA MOLINA

SI NO

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCION ADMINISTRATIVA EX- RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA

FINANCIERA

RECIBIDO POR

16h20

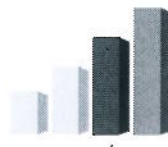
09 ABR 2015

000

053

FECHA

10/04/2015



Memorando Nro. INEC-DIREJ-2015-0135-M

Quito, D.M., 06 de abril de 2015

PARA: Srta. Ana Rivadeneira Alava
Directora de Estudios Laborales y Económicos

ASUNTO: Disposición Viaje Guayaquil

Con la finalidad de participar en el Conversatorio con medios de Comunicación sobre el tema relacionado a Actualización de los productos que conforman la Canasta Básica familiar en Ecuador, dispongo a su movilización a la ciudad de Guayaquil, para el día martes 07 de abril del presente año. ✓

Particular que informo, con la finalidad de que se realicen los trámites respectivos para su movilización.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. José Rosero Moncayo
DIRECTOR EJECUTIVO

Copia
Sra. Econ. Nelly Beatriz Lara Cobo
Coordinadora General Administrativa

st/s