



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 962 Tipo Registro: DEV
 Monto: 65,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 65,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 65,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 8034647200

ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO, PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.006-DIREJ-2015. ADMINISTRACIÓN CENTRAL

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.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	010	04	2015	962	955
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		006-DIREJ-2015	417	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912775541	ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	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: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO, PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.006-DIREJ-2015, ADMINISTRACION CENTRAL D-HCV

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/04/2015	 CONTABILIDAD _____ 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
				962 955
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		006-DIREJ-2015
				No. Expediente
				417

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912775541 ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	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: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO, PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.006-DIREJ-2015, ADMINISTRACION CENTRAL DHCV

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

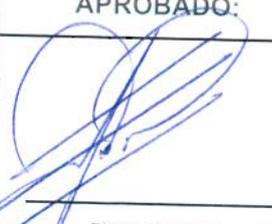
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 04 2015	955	955
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	006-DIREJ-2015		417
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	RPA RTO DEV		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0912775541	ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	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: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO. PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015. SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.006-DIREJ-2015, AD.CENTRAL, VARA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/04/2015	 Carolina G. Ramos PRESUPUESTARIO 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	955 955
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		006-DIREJ-2015	
				No. Expediente	
				417	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0
Beneficiario:	0912775541	ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	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: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO. PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL EL 07 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.006-DIREJ-2015, AD.CENTRAL, VARA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	<i>Alexandro Revueltas</i> PRESUPUESTO	
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
10 ABR 2015		

MFP
09-04-2015

ANEXO 2 CUR 902

M. F. J. Rosero Moncayo

	
---	--

09 ABR 20

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-DIREJ -2015	FECHA DE INFORME 09-04-2015
--	--------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR José Alejandro Rosero Moncayo 0912775541	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR EJECUTIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION EJECUTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Ana Ribadeneira

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Participar en el conversatorio con el Sr. Presidente sobre temas varios. Canasta e Inflación.
Productos Alcanzados: Suplir inquietudes del Sr. Presidente sobre asuntos relacionados con el País.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-04-2015	07-04-2015	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 de estos sitios.
HORA hh:mm	12:00	23:00	

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

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: José Rosero Moncayo</p>	<p>NOTA</p> <p>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 ue 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</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>NOMBRE: José Rosero Moncayo</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: José Rosero Moncayo</p>
--	--

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBIDO POR  09 ABR 2015

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
20:05	21E	Y

ROSERO/
JOSE

AV1671 07APR

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

3380B9
TKT5479065749161

ETKT2699065749160C1
FECHA/DATE: 07APR

VUELO/FLIGHT **0315**

ROSERO/JOSE
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **23B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

tame

574
1-01-15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-DIREJ-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 ROSERO MONCAYO JOSÉ ALEJANDRO 0912775541				PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR EJECUTIVO.			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil- Guayas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION EJECUTIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07-04-2015		12: H00		07-04-2015		23:h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOSE ROSERO, ANA RIBADENEIRA							
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	
AÉREO	TAME	Guayaquil- Quito	07-04-2015	20: 30	07-04-2015	21:15	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 8034647200			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
JOSE ALEJANDRO ROSERO MONCAYO 							
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. <ul style="list-style-type: none"> • 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 JOSE ROSERO MONCAYO 							

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

REG. COI	000	REG. COI	001
REG. V.	018	REG. V.	06/04/15

17.06
AUTORIZADO