



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
 No. CUR: 2500 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

Estado: APROBADO Descripción: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO, PAGO DE SUBSISTENCIA A  
 CUENTA MONETARIA No.: 8034647200 GUAYAQUIL EL 8 DE JULIO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°016-DIREJ-2015,  
 ADMINISTRACION 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
110006		RECURSOS FISCALES	16/07/2015	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



SA  
06/07/15

Dr. C. F. Sempertegui  
09 JUL 2015



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 016-DIREJ-2015  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 06 - 07 - 2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Jose 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: Dirección Ejecutiva

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 08 - 07 - 2015 HORA SALIDA (hh:mm): 06 : 00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 08 - 07 - 2015 HORA LLEGADA (hh:mm): 21 : 00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 José Rosero, Brenda Sempertegui, Ana Rivadeneira

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Tratar el tema de informalidad con editores de negocios de los medios y editorialistas.

**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	08-07-2015	08 : 00	08-07-2015	08 : 45
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito	08-07-2015	19: 00	08-07-2015	19 : 45

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Rumifañui 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**

[Handwritten signature of Jose Alejandro Rosero Moncayo]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Jose Alejandro Rosero Moncayo 0912775541

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

EXISTE DISPONIBILIDAD: PROYECTO 000, APROBADO 018, FECHA 06/07/2015

2015-07-09 15:19

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

José Alejandro Rosero Moncayo  
Director Ejecutivo

- 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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
016-DIREJ-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
09-07-2015

**DATOS GENERALES**

09 JUL 2015

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
JOSE 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:**

José Rosero, Brenda Sempertegui, Ana Rivadeneira

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

Participar en la Jornada de reuniones con medios y editorialistas.

**ACTIVIDADES:**

Conversatorio con medios para tratar el tema de empleo en el Sector Informal

Reunión con Walter Spurrier

Reunión con Alberto Acosta

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se explico la metodología para medir el empleo en el sector informal con el fin de que los medios tengan claridad sobre el tema.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

No se emite recomendaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- aaa	08-07-2015	08-07-2015	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	06:00	20:30	

**TRANSPORTE**

RECORRIDO POR

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA

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	08-07-2015	07:50	08-07-2015	08:35
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito	08-07-2015	19:00	08-07-2015	19:45

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:  
JOSE ROSERO MONCAYO  
0912775541

**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**

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



NOMBRE:

NOMBRE: JOSE ROSERO MONCAYO  
DIRECTOR EJECUTIVO