Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4282 **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

Estado: APROBADO **Descripción:** ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO. PAGO POR VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL EL 25 Y 26 DE AGOSTO DEL 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 025-DIREJ-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, CAPU.

Cuenta Monetaria No.: 8034647200

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	14/09/2015	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**

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
025-DIREJ-2015	24 – 08- 2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Jose Alejandro Rosero Moncayo 0912775541	Director Ejecutivo
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAS - GUAYAQUIL	Dirección Ejecutiva

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25- 08 - 2015	19 : 15	26 - 08 - 2015	16 : 20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

José Rosero

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reuniones de trabajo con la Zonal Litoral.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LAN	Quito – Guayaquil	25- 08 - 2015	19 : 15	25- 08 - 2015	20 : 10
AEREO	LAN	Guayaquil – Quito	26- 08- 2015	15 : 25	26- 08- 2015	16 : 20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco Rumiñahui	Ahorros	8034647200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jose Alejandro Rosero Moncayo Director Ejecutivo	**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 quedaran insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del termino 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, en casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

1 SEP 2015

2015-09-01 17:55

DIRECCION FINANCIERA 1 SEP 2015 12h47

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SI X NO

PROYECTO 000 FUENTE 001

ACTIVIDAD 010 FECHA 26/08/15

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/05/2015

JEFE DE PRESUPUESTO

DIRECTOR FINANCIERO

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

01 SEP 2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
025-DIREJ-2015	09-09-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JOSE ALEJANDRO ROSERO MONCAYO 0912775541	DIRECTOR EJECUTIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Guayaquil - Guayas	DIRECCION EJECUTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
José Rosero Moncayo.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Reuniones de trabajo para atender asuntos inherentes con la Coordinación Zonal 8 Litoral.

ACTIVIDADES:

Reuniones varias con el personal de la zonal para conocer el avance de los procesos y proyectos.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se trató temas importantes para la zonal y se conoció de cerca el trabajo en campo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

No se emite recomendaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25- 08- 2015	26- 08- 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	18 : 40	15 : 25	

DIRECCIÓN FINANCIERA
10 SEP 2015 4 48

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	LAN	Quito – Guayaquil	25- 08- 2015	18 : 40	25- 08- 2015	19 : 15
AEREO	LAN	Guayaquil – Quito	26- 08- 2015	14 : 50	26- 08- 2015	15 : 25

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	NOTA
NOMBRE: JOSE ROSERO MONCAYO 0912775541	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