

**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	019 04 2016		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1078 1078
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		735	606

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	195.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO. RENDICION DEL FONDO 735 OTORGADO COMO ANTICIPO DE VIATICOS DE LA COMISION A LAGO AGRIO DEL 20 AL 21 DE NOVIEMBRE 2015, SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 034-DREJ-2015. ADMINISTRACIÓN CENTRAL PMMC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/04/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



*Procc*  
2015-11-25

F 735 4195 UR 64930675

AP

2015-11-25



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

*Acosta Inf. S. Cortés y  
Asoc. Patosuf*

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 034-DIREJ-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-11-2015
---	--

**DATOS GENERALES**

25 NOV 2015

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
José Rosero Moncayo.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Participar en el Gabinete Ampliado Itinerante en la ciudad de Lago Agrio y Enlace Ciudadano

**ACTIVIDADES:**

Viernes 20 de Noviembre del 2015

- Participación en el Gabinete Ampliado Itinerante con la presentación del Tema sobre Mortalidad Materna.

Sábado 21 de Noviembre del 2015

- Participar en el Enlace Ciudadano

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Presentación de la información al señor Presidente de la República y al Gabinete Ampliado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- aaa	20-11-2015	21-11-2015	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.  DIRECCION FINANCIERA
HORA hh:mm	07h00	21h00	

27 NOV 2015

K47

RECIBIDO POR

FECHA

25 NOV 2015

16428

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Aviòn Presidencial	Quito – Lago Agrio	20-11-2015	08h00	20-11-2015	08h40
Terrestre	Vehículo Institucional	Lago Agrio- Quito	21-11-2015	15h00	21-11-2015	21h00

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



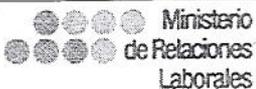
NOMBRE:

NOMBRE: JOSE ROSERO MONCAYO  
DIRECTOR EJECUTIVO

2015-11-19

19 de noviembre 2015

19 NOV 2015

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 034-DIREJ-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-11-2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jose Alejandro Rosero Moncayo 0912775541		PUESTO QUE OCUPA: Director Ejecutivo				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Lago Agrio - Sucumbios		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Ejecutiva				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20-11-2015	06:30	21-11-2015	18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jose Rosero						
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Participar en el Gabinete Itinerante convocado por el Sr. Presidente de la República.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	Avión Presidencial	Quito-Lago Agrio	20-11-2015	07:00	20-11-2015	08:00
AEREO	Avión Presidencial	Lago Agrio-Quito	21-11-2015	16:30	21-11-2015	17:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Rumiñahui		TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 8034647200			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jose Alejandro Rosero Moncayo 0912775541		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jose Alejandro Rosero Moncayo Director Ejecutivo		ESTE INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DEBERÁ PRESENTARSE DURANTE LOS DIAS DE DESCANSO OBLIGATORIO, CON EXCEPCIÓN DE LAS MÁXIMAS AUTORIDADES O DE CASOS EXCEPCIONALES DEBIDAMENTE JUSTIFICADOS POR LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO.				

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEBIDO  
FECHA 19 NOV 2015 (3/25)

ESTADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PREVISTO	000	PUNTE	001
REQUERIDO	000	FECHA	19/11/2015

VERSION FORMULARIO MN ACTUALIZADA 12/06/2013





