

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 02 2016	60	59	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	003-DIREJ-2016	37		

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
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	125.12
TOTAL PRESUPUESTARIO										125.12
IVA										0.00
SUB - TOTAL										125.12
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										125.12

SON: CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ROSERO MONCAYO JOSE ALEJANDRO, PAGO VIATICOS POR VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL Y SALINAS DEL 29 AL 30 DE ENERO 2016. SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro.003-DIREJ-2016, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, CAPU.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 11/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

J. Rosero
2016-02-02



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

*San Gabriel de Rosales
canton Pastaza*
[Signature]
3 FEB 2016

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

003-DIREJ-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-02-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JOSE ALEJANDRO ROSERO MONCAYO
0912775541

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR EJECUTIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Salinas-Santa Elena

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

DIRECCION EJECUTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JOSE ROSERO,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Participar en el Gabinete Itinerante a realizarse en la provincia de Santa Elena, cantòn Salinas

ACTIVIDADES:

Viernes 29/01/2016

- Presentación del tema "Diagnóstico de Empleo"

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

No se emite recomendaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- aaa	29-01-2016	30-01-2016	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	04:30	09:30	

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	AVIANCA	QUITO – GUAYAQUIL	29-01-2016	06:30	29-01-2016	07:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SALINAS	29-01-2016	08:00	29-01-2016	10:00

DIRECCION FINANCIERA

3 FEB 2016

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	SALINAS - GUAYAQUIL	29-01-2016	20:30	29-01-2016	22:30
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL-QUITO	30-01-2016	06:30	30-01-2016	07:30

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

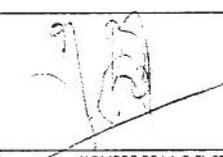
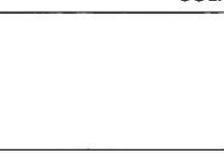
OBSERVACIONES

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

J. Rosero
2016-01-28

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-DIREJ-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 28-01-2016				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
SUBSISTENCIAS	X	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 Salinas- Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Ejecutiva				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
29-01-2016	06:00	30-01-2016	14:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: José Rosero						
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
Participar en Gabinete Itinerante para tratar el tema de "Diagnóstico de Empleo"						
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	29-01-2016	07:05	29-01-2016	07:50
TERRESTE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Guayaquil - Salinas	29-01-2016	08:00	29-01-2016	10:00
TERRESTE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Salinas - Guayaquil	30-01-2016	08:00	30-01-2016	10:00
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito	30-01-2016	12:10	30-01-2016	13:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Rumifahu		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				
						
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. <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 Alejandro Rosero Moncayo Director Ejecutivo						

DIRECCION FINANCIERA

28 ENE 2016

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 13/06/2013

CIEN

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

000	FUENTE	004
001	FECHA	28/01/2016


 DIRECTOR FINANCIERO

