	- P				19	COM	PROE	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO				
		r												
Institucion: 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUP INNOVACION									Reporte rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora: 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUI INNOVAÇION - PLANTA CENTRAL					ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original						
Unid. De	esc:		0000				•			021 012 2015	20077 19913			
		Tipo I	ocume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No. Expediente			
COMPR	OBANT	ES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	4218	12212			
Clase de			DEVE	NGADO		-		Clase d			RTO DEV			
Registro):	Ĺ	DEVE	NOADO		_		Gasto:		<u> </u>	!			
Banco:		[Cuenta Monetaria:					
Comprobante GASTOS					Numero Operación 0									
Benefici	iario:	[100	1183308	SALAZ	AR SAL	ADOR F	ROMEL CO	RNELIO					
						ΔF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	<u> </u>				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	***	DESCRIPCION	-	MONTO			
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	ias en el Interior	40.00			
									7	OTAL PRESUPUESTARIO	40.00			
										IVA	0.00			
										SUB - TOTAL	40.00			
										RETENCIONES IVA	0.00			
									TOTAL DEDUCC	ONES PRESUPUESTARIO	0.00			
										TOTAL A PAGAR	40.00			
	٠ <u></u>	ÇU	ARENT	A DOLARES	,									
DES	CRIPO	ION:	S/ fu	ALAZAR SAI	_VADOR	ROMEL	.: Pago d rior	e viáticos y	subsistencias, por traslad	o de Ibarra a Quito, el dia 21	-11-2015, movilizacion a			

:3	Secretaria de Educación Superior, Cientra de pegas, Impovación
• 3	DIRECCION FINANCIERA

22 DIC 2015

Recibido por: Andrea

Hora:

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		A
FECHA: 22/12/2015	Like F.	P
	Funcionario Responsable	Director Financiero

W SENESCY CONTROL OF THE SENESCY OF

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	is.	CO	MPROBANTE UNICO DE I	REGISTRO
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCA	ACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGI	GIA E Reporte rptComprobanteGastos.rdl
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCA INNOVACION - PLANTA	ACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGI CENTRAL	
Unid. Desc:	0000			021 012 2015 20077 19913
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Clase Documento	No. No. Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	4218 12212
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Clase de Gasto: OTROS	S GASTOS RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GAST	ros	Numero Operación	ón 0
Beneficiario:	100	1183308 SALAZAR SA	ALVADOR ROMEL CORNELIO	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DEDUCCIONES	S

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO									
FECHA: 22/12/2015									
	Funcionario Responsable	Director Financiero							

					: 4	COM	PROE	BANTE	UNICO DE REG	SISTRO	Factor State of the State of th
Institu	cion:		159	SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte rptCc	omprobanteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E		No. CUR No. Original
Unid. D	esc:		0000					-		021 012 2015	19913 19913
		Tipo [Oocume	ento Respa	ildo			Clas	se Documento	No.	No. Expediente
СОМРЕ	ROBAN	res ad	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	4218	12212
Clase d Registr			COMP	ROMETIDO				Clase o Gasto:		ros RPA RT	O DEV
Banco:		[Cuenta Monetaria:		
Compro	obante		GAST	os	-				Numero Operación		0
Benefic	lario:		1001	1183308	SALAZ	AR SALV	/ADOR F	ROMEL CO	RNELIO		
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	Α	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior	40.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
										IV A	0.00
										SUB - TOTAL	40.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTARIO	0.00
										TOTAL A PAGAR	40.00
SON	V :	CUA	ARENT/	A DOLARES						TOTAL A PAGAR	40.00

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO		I							
FECHA: 21/12/2015	Functionario Responsable	Director Financiero							





NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

INFORME DE SERV	/ICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
4218	23-11-2015
DATOS	S GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ROMEL SALAZAR SALVADOR	Conductor

EL SERVIDOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Srta. María Luisa Montesdeoca, Sr. David Salazar

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL.

QUITO-PÍCHINCHA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Sábado 21 de Noviembre del 2015 a la ciudad de Quito con los Sres. Funcionarios de la Coordinación Zonal 1 y 2 Srta. María Luisa Montesdeoca, Sr. David Salazar, a dar cumplimiento con las actividades de acuerdo a la Agenda de la Dirección de Educación Superior, actividades programadas con la Universidad Central para capacitaciones PRE ENES en el Cantón Cayambe, con el siguiente recorrido. Salida de Ibarra a las 05h30 llegada a Quito a la Universidad Central a las 09h00 salida de Quito con retorno a Ibarra a las 13h00 llegada a las 15h30. PRODUCTOS ALCANZADOS. Capacitación PRE ENES a Estudiantes Universidad Central. Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ALIMENTACION.

- HOSPEDAJE.
- **COMBUSTIBLE**. Factura Nro. Factura Nro.



IS DIG Las

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA /	21 11 2016	01 11 2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
dd.mmm-aaa 🗸	21-11-2016	21-11-2015	en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del **HORA** Q5h30_ 15H30 cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hh:mm hasta su llegada de estos sitios. **TRANSPORTE** HORA **FECHA** HORA **FECHA** hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaas Institucional 09h00 Terrestre Ibarra-Quito 21-11-2015 05h30 21-11-2015 PEQ-729 Institucional Quito-Ibarra 21-11-2015 13h00 21-11-2105 15h30 Terrestre PEQ-729 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** El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e

NOMBRE: ROMEU SALAZAR CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRÉ: (Abg. Víctor Dávalos DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E) FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

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

NOMBRE: DANIEL SUAREZ 'COORDINADOR ZONAL 1 y 2

Máxima Autoridad o su Delegado

SENESCYT Dirección Financiera CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS 4218 C.C. 1001183308 No. Nombres: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO Fecha Fin **DETALLE** CANTIDAD Fecha Inicio Viáticos 21/11/2015 20/11/2015 21/11/2015 21/11/2015 40,00 Subsistencias 1 21/11/2015 21/11/2015 Alimentación Transporte Peajes Combustibles Otro: Mantenimiento 40,00 **VALOR A RECIBIR \$ ANTICIPO** 40,00 **CUENTA POR PAGAR \$** Revisado por: Elaborado por: Rocío Jacho Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014 REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

-



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O 320 No. SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA,

TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC

1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

IBARRA Ciudad

Fecha de Vigencia

Desde 2015-11-21 Hora 05:30

Hasta 2015-11-21 Hora 21:00

Motivo

ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPÉRIOR -ACTIVIDADES PROGRAMADAS CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL PARA CAPACITACIONES PRE ENES

2 No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2015-11-18

No. Comunicación MEMORANDO: SENESCYT-CZ1-

COR-2015-0659-MI

Lugar Origen

IBARRA

Lugar Destino

QUITO

Kilometraje Inicio

254 131

Kilometraje Fin

254381

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres

SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1001183308

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEQ0729

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

PLATA

Número Matrícula

4293529

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

RICHARD RIVADENEIRA

Cargo DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR (E)

Realizado Por

DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-11-20





Memorando Nro. SENESCYT-CZ1-COR-2015-0659-MI

Ibarra, 18 de noviembre de 2015

PARA:

Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Salvoconducto Camioneta D/Max, sábado 21 de noviembre

De mi consideración:

Por medio del presente solicito muy comedidamente a Usted, autorice a quien corresponda realizar las gestiones pertinentes para la emisión de un salvoconducto para el vehículo Chevrolet D-Max 4x4, Placas PEQ-729, conductor Romel Salazar de esta Coordinación Zonal, a fin de que se encuentre disponible desde las 05h30 hasta las 21h00 del día sábado 21 de noviembre del presente, en la ruta Ibarra-Quito-Ibarra, para la movilización de funcionarios de esta Coordinación Zonal, en función de las actividades programadas con la Universidad Central del Ecuador para mejorar el acceso a la Educación Superior en el cantón Pedro Moncayo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carlos Daniel Suárez Prócel COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome Analista de Transporte





Reporte •

Reporte realizado el: 2015-11-23

Con la fecha de início: 2015-11-21

y con la fecha de fin: 2015-11-21



Consulta de prepagos

Datos del cliente +

Empresa DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Cédula/Ruc 1002430070

Dirección IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO

Teléfono 06260606

email

Imprimir

Listado de transacciones 🕝

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	Peaje	Carril	Operación realizada	Factura de recarga	Placa	Dispositivo	Categoría	 Monto Crédito	Monto D é bito	Saldo	Tipo de usuario	Observación
21/11/2015	06:33:07	21/11/2015	06:32:23	San Roque	4N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 41.8	0 Prepago	
21/11/2015	07:48:07	21/11/2015	07:47:29	Cochasqui	1N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 40.8	0 Prepago	
21/11/2015	08:19:07	21/11/2015	08:18:00	Oyacoto	7N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	TO1A	 	\$ 0.60	\$ 40.2	0 Prepago	
21/11/2015	08:46:06	21/11/2015	08:45:35	San Roque	6N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A	 	\$ 1.00	\$ 39.2	O Prepago	
21/11/2015	13:34:07	21/11/2015	13:32:58	Oyacoto	8N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A	 	\$ 0.60	\$ 38.6	O Prepago	
21/11/2015	14:08:07	21/11/2015	14:07:39	Cochasqui	6N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 37.6	O Prepago	
21/11/2015	14:31:06	21/11/2015	14:30:24	San Roque	1N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 36.6	O Prepago	
21/11/2015	14:43:06	21/11/2015	14:42:35	San Roque	7N	Pasada		PE15366	Tag:16650	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 35.6	0 Prepago	:
21/11/2015	15:04:06	21/11/2015	15:03:45	San Roque	6N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	TO1A	 	\$ 1.00	\$ 34.6	0 Prepago	
! '												Saldo	\$ 34.60		



C.G





Oficio Nro. SENESCYT-CZ1-COR-2015-0468-CO

Ibarra, 22 de junio de 2015

indirectamente se relacionan con los proyectos que se está desarrollando.

Como contraparte de la SENESCYT para coordinar la organización y desarrollo de los eventos designo al Dr. Miguel Posso (0994832470, mposso@senescyt.gob.ec), Director de Ciencia y Tecnología de la Coordinación Zonal 1 y 2.

En espera de una respuesta, anticipo mis agradecimientos

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

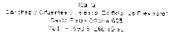
Mgs. Carlos Daniel Suárez Prócel

COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

lp/mp







1000

		Secretaria de Educación S Ciencia, Tecr	; luperior, nología e innovación			# 2	
SOLICITU	JD DE AUTORIZAC	IÓN PARA CUMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS INS	TITUCIONALE	ES & & C	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN I	PARA CUMPLIMIENTO DE SER	VICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 20-	(dd-mmm-aaaa) 11-2015		DINEC	
VIÁTICOS	MOVILIZ	ACIONES	SUBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN		
		DATOS GE	NERALES	* *		<u> </u>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S ROMEL	SERVIDOR CORNELIO SALAZAR SA	ALVADOR	PUESTO QUE OCUPA-		NDUCTOR	/	
IUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO		<u> </u>			TENECE LA O EL SERVII		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA	(hh:mm)	FECHA LLEGADA (do	l-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh	:mm}	
21-11-2015	05H30	12	21-11-2	:015	21H00		
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE	RVICIOS INSTITUCIONALES: Sr	ta. María Luisa Montesdeoca,	Sr. David Salazar			/	
		TRANSF	PORTE			:	
TIDO DE TRANSDORTE				SALIDA			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Terrestre	Institucional PEQ- 729	Ibarra-Quito	21-11-2015	05h30	21-11-2015	07h30	
Terrestre	Institucional PEQ- 729	Quito -lbarra	21-11-2015	19h00	21-11-2015	21h00	
		DATOS PARA TR	ANSFERENCIA	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·		
NOMBRE DEL BANCO:PRODUBAN	со	TIPO DE CUENTA:	HORROS	No. DE CUENTA	6045442014	<u>.</u>	
A DE LA O EL SERVIDOR	SOLICITANTE		FIRMA DE		PONSABLE DE	LA UNIDAD	
	ROMEZ SALAZAR CONDUCKOR	/	cc	DANIEL SU. OORDINADOI	R ZONAL 1 y 2		
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD NOMINADO	RA O SU DELEGADO	menos 72 horas de salvo el caso de quautorice. • De no existir	anticipación al cu e por necesidado	implimiento de los sei es institucionales la A presupuestaria, tanto	torización, con por lo rvícios institucionales; utoridad Nominadora la solicitud como la	
	MIGUEL PARREÑO		El informe d término de 4 Está prohibido con	e Servicios Insti dias de cumplido ceder servicios ir	tucionales deberá pr el servicio instituciona estitucionales durante iximas Autoridades o d	al · los días de descanso	
COORDINADOR GENE	RAL ADMINISTRA	TIVO FINANCIERO			ma Autoridad o su Dei		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013