



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

11466

Tipo Registro:

DEV

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

65,00

IVA:

0,00

Sub Total:

65,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Liquido Pagar:

65,00

Estado: **APROBADO** Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1041971981

RAMIREZ GALLEGOS RENE ALBERTO.- Pago subsistencia

Guayas-Guayaquil, reunión en Universidad de las Artes; el 10/02/2015

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	ŞI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110008	1	RECURSOS FISCALES	23/07/2015	65,00	0,00
<u> </u>			Sub - Total	65,00	0,00

	Retenciones		<u> </u>	
 	NO PRESENTA RETENCIONES	- 	0,00	
		 Total Deducciones:	0,00	

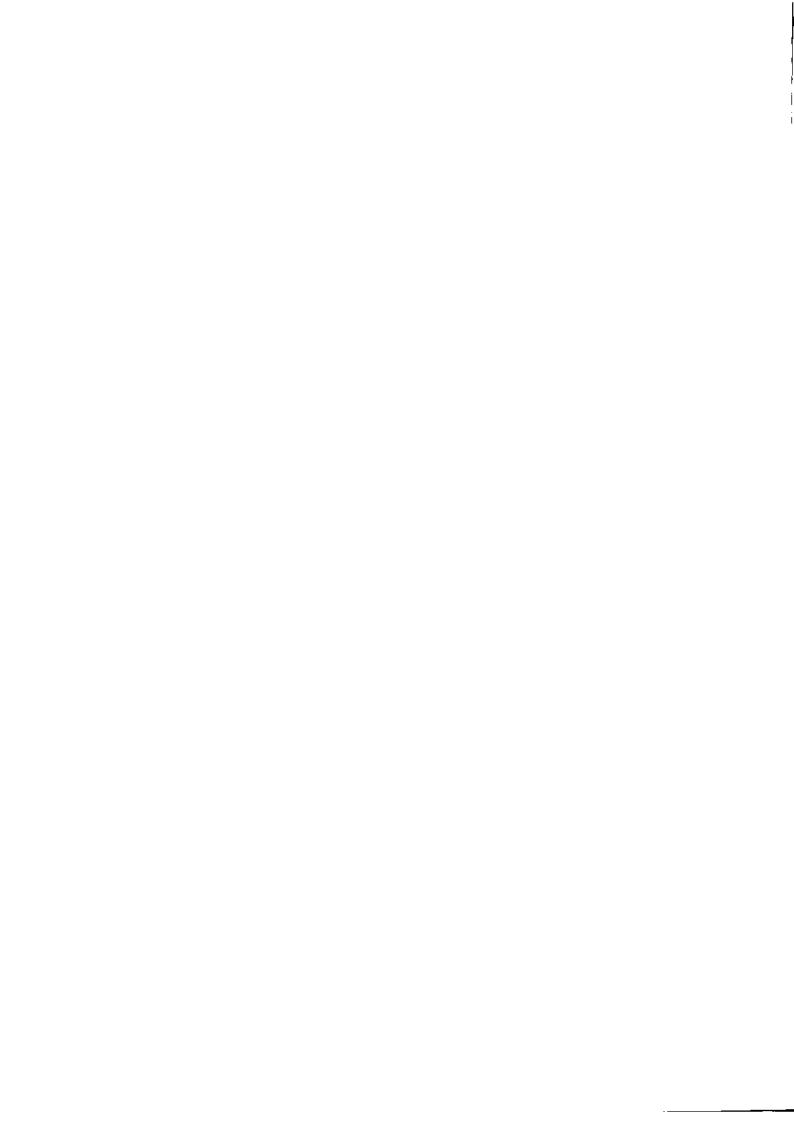
Total Deducciones:

0.00

Deducciones Sin Factura Código Nombre Monto

Monto Líquido:

65,00



1 2 F			<u>.</u>			COMP	PROF	BANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0				**	N.
Institu	uclon:	Γ	159	SECRETA INNOVACI	RIA DE (DUCACI	ON SUF	ERIOR CI	ENCIA	TECNOLOG	GIA E		Reporte	· · · · · ·	rptCom	probant	eGastos	.rdlc
U, Eje	cutora:		9999	SECRETA:	RIA DE I	DUCACH	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA	TECNOLOG	BIA E	Feci	a Elabo	oración	No	No. CUR No. Original		
Unid.	Desc:		0000	<u> </u>	<u> </u>	WIA GE	TIME					021	07	2015	1	1466	114	31
		Tipo	Docume	ento Resp	aldo			Cla	se Doc	umento		 	N	0.		No. E	xpedier	te
COMP	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS I	DE GAST	OS	LIQU	IDACION I	DE GAS	тов			2015	-2386		7	113	
Clase (Registi			DEVE	NGADO				Clase Gasto:		OTROS	GAST	os		RPA	RTO	DEV		=
Banco:	;				-				Cuent Monet						<u> </u>	_ <u> </u>		
Jompr	obante		GAST	os					Nume	o Operació	bn —				_		0	
Senefic	clario:		1706	788872	RAMIRI	Z GALLE	GOS R	ENE ALBE	RTO						-		_	
						AFE	СТА	CION P	DEC	JPUEST	TA DI A							
PG	3P	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	_	RIPCION	ARIA				<u> </u>	 -	M O I	
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	os y Subs	sistenci	as en e	l Interio				 . <u>-</u>	65.0
											TO	DTAL PE	RESUPUI	ESTARIC	,			65.00
														IV#	4			0.00
													SUB	- TOTAL	_			65.00
												RE	TENCIO	NES IVA				0.00
									•	TOTAL DE	DUCCIO	NES PR	ESUPUE	ESTARIO)			0.00
												-						
SON		ere	ENTAY	CINCO DO									VIALA	PAGAR	: 			65.00

22 JUL 2015

Hora:

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	11	
FECHA:		() () () () () ()
21/07/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

							 -		O		
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION	CION SUPERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte rptComprobanteGastos.rd						
U. Ejecutora:	9999		CION SUPERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E			oración	No. CUR			
Unid, Desc:	0000		Citto-G.		021	07	2015	11466	11431		
	ipo Docum	ento Respaldo	Clas	e Documento		N	0.	No. E	xpediente		
	•										
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	E GASTOS	1	2015	-2386	T T	113		
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS		2015			113		
COMPROBANTE Clase de Registro:		TRATIVOS DE GASTOS	Clase Gasto	de OTROS GAST	os	2015		RTO DEV	113		
Clase de			Clase	de OTROS GAST	os	2015			113		
Clase de Registro:		ENGADO	Clase	de OTROS GAST	os	2015			0		

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 21/07/2015							
	Functionario Responsable	Director Financiero					

	 .			<u>.</u>		COME	ROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTRO	······································
Institu	cion:			SECRETAR		DUCACIO	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte rp	tComprobanteGastos.rdlc
Ų. Ejec	utora:	<u> </u>	9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. E	esc:		0000	INNOVACIO	JN - FLA	MIACE	TIKAL			021 07 2015	11431 11431
		Tipo I	Docume	ento Respa	ildo		T	Clas	se Documento	No.	No. Expediente
СОМР	ROBAN	TES AI	DMINIST	RATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	2015-2386	7113
Clase d Registr		<u>. </u>	COMP	ROMETIDO	<u></u>			Clase (Gasto:			RTO DEV
Banco:						_			Cuenta Monetaria:		
Compre	bante		GAST	D\$					Numero Operación		0
Benefic	lario:		1706	788872	RAMIR	Z GALLI	EGOS R	RENE ALBE	RTO		
			·			AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTAR		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBĢ	FTE	ORG	N. Prest	·		MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Interior	65.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO	65.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	65.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.00
	- "								<u> </u>	TOTAL A PAGAR	65.00
SON	l:	SES	SENTA Y	CINCO DO	LARES	_					_
DES	CRIPO	ION:	RA	MIREZ GAL	LEGOS	RENE AL	BERTO	Pago sub	sistencia Guayas-Guaya	qull, reunión en Universidad d	e las Artes; el 10/02/2015

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 21/07/2015	Tuel							
	Funcionario Responsable	Director Funanciero						

Freddy Patricio Almeida Vallejo

Helena del Rocío Guzmán Ron martes, 21 de julio de 2015 11:21 Freddy Patricio Almeida Vallejo

ĽΕ; Cb

Freddycito:

:otnueA

:le obsivn3

Para:

De:

Que tengas maravilloso día, te envió la información del administrativo.

De: Patricio Andrés Escobar Diaz

Envisado el: sábado, 11 de julio de 2015 09:07 a.m. Para: Marío Sebastián Tello Coronel

Asunto: COMPRAS

τ

Ministerio de Retaciones Laborales INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOUCITUD DE AUTORIZACIÓN PARA **FECHA DE INFORME** 11-02-2015 **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: RENÉ RAMÍREZ SECRETARIO GRAL. DE LA SENESCYT CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **GUAYAS - GUAYAQUIL DESPACHO DE LA SENESCYT** SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Capt. Paúl Espinosa Apolo, Eco. René Ramírez INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS Actividades Realizadas: Almuerzo con el segundo grupo de deportistas campeones de la federación deportiva del guayas Audiencia con mauro Toscanim, rector de la universidad católica de Santiago de Guayaquil Reunión Universidad de las Artes ITINERARIO SALIDA LLEGADA NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento **FECHA** del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo 10-02-2015 10-03-2015 dd-mmm-aaa habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. HORA 9:00 23:00 hh:mm TRANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE SALIDA LLEGADA NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA (Aéreo, terrestre, **FECHA** HORA FECHA HORA marítimo, otros) dd-mmm-saas hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm Aéreo TAME Quito-Guayaqui! 10-02-2015 9:00 10-02-2015 10:30 Aéreo TAME Guayaquil-Quito 10-02-2015 16:30 10-02-2019 23:00 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 incluso de no presentario tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de dias autorizados, se deberá adjuntar la ECO. REME RANIREZ autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD COMISIONADO NOMBRE: NOMBRE: RENÉ RAMÍREZ CARGO: SECRETARIO SENESCYT



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 66.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	±> 65
Observaciones: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
	1
E/aboración	Revisión





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES ro. SOI ICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES ECHA OF SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-02-2015 VIÁTICOS **MOVILIZACIONES** SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **PUESTO QUE OCUPA:** RAMÍREZ RENÉ SECRETARIO GRAL. DE LA SENESCYT CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Guayaquil-Guayas Despacho FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hb:mm) FFCHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 10-02-2015 9:00 10-02-2015 23:00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Capt. Paúl Espinosa Apolo, Eco. René Ramírez, Actividades Realizadas Almuerzo con el segundo grupo de deportistas campeones de la federación deportiva del guayas Audiencia con mauro Toscanini, rector de la universidad entólica de Santiago de Guayaquil Reunión Universidad de las Artes TRANSPORTE SALIDA TIPO DE TRANSPORTE LLEGADA NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, maritimo, TRANSPORTE otrosi **FECHA** HORA **FECHA** HORA hh:mm dd-mmm-saaa hhanm Quito-Guayaqull Aéreo TAME 10-02-2015 9:00 10-02-2015 10:30 TAME Aéreo Guayaquil-Quito 10-02-2015 16:30 10-02-2015 23:00 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: **BANCO PACÍFICO AHORROS** 1041971981 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SQUICITANTE SPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: PÉNÉ RAMÍREZ RENÉ RAMÍREZ SECRETARIO SENESCYT. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos ?2 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo al caso da que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Fl informy de Sarvicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de comolido el servicio institucional CRISTIAN CORONEL Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de Coordinador Administrativo Financiero las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



EMPERSA PUBLICA TAME LIMEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP-AECUERO CENTRAL

Ten Pilicado de Boletos (U<u>llizados</u> Ma - 020522

Quito DM. 16 de numao de 2015.

Por el mesente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) personais) detalladas a continuación ba(n) utilizado los servicios de muestra empresa:

Apellido/Nombre Pasagero	Mro. Boleto	Base Tarifa	Vio	Fecha	Ricta	H _• Salida	H.L.legada
1 RAMIREZ/RENE	1 4614367038 5	FLEND	301	20140211 (0117)). GUAYAQUIL	<u> </u>	

Hant monto

Ramiro Eslever In.

AFERVIAR ANTIVO GENETAL



ETKT2698919866581C2) FECHA/DATE: 10FEB

VUELD/FLIGHT 0322

RAMIREZ/RENE .DE/FROM:GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 17D EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 93

tame

				••••	Ministerionesde RelacionesLaborales	3
		INFORME DE SEI	RVICIOS INSTITUCION	ALES		· - · · - · - · - · - · - · - · - · - ·
Nro. SOLICITUD DE AL	JTORIZACIÓN PARA	ستستست والمستعدد	FECHA DE INFOR	ΜE		
		John State Committee	/	\ n2	04-2015	
		DAT	OS GENERALES	\		
APELLIDOS - NOMB	RES DE LA O EL SER		PUESTO OUE OCU	PA:\		
PAÚL ALEXAND			Agente de Segu			
CIUDAD – PROVINC	IA DEL SERVICIO IN	STITUCIONAL	NOMBRE DE LA UN	HĐẠD A LA C	WE PERTENECE L	A O EL
Guavas – G	uayaquil / Cuença	Azuav	SERVIDOR Despagho			
	EGRAN EL SERVIZIO II		/	-/		
Capt. Paúl Espinosa A	polo			/	\	
	INFORME	DE ACTIVIDAD	S Y PRODUCTO	S ALCANZ	DOS	
	_,//	/	Il para visita de Sr Sec		OTA	
TINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se re	ieren al tien	npo efectivamente	utilizado en el
FECHA dd-mmm-aaa	31-03-2015	01-04-2015	cumplimiento del s residencia o traba institucional seguns	jo habityrales	o del cumplimie	nto del servicio
HORA hh:mm	08:00	22:30				
TIPO DE			RANSPORTE SALID	. / \	LLEG	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSFORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmmaaaa	HORA hh:mm
Aéreo	VAME	Quito-Guayaqui	31-03-2015	08:00	01-04-2015	9:30
Aéreo	TAME	Guay sq uil-Cuen	a 01-04-2015	12:00	01-04/2015	13:30
Aéreo	LAN	Cuenca-Quito	01-04-2015	15:30	01-04-2015	22:30
NOTA: En caso de ha	her utilizado transpor	te público, se debei	rá adjuntar obligatoria	mente los pas	es a bordo o boleto	5.
			ERVACIONES	·	 	
FIRMA DE LA O EL S	ERVIDOR CONTISIONA	_\			OTA/	
CAP. P/	AÚLALEXANDER ESPI	NOSA	El presente informe cumplimiento de ser denorará e incluso de Crando el cumplimier días autorizados, se d Autoridad o su Delega	vicíos institucio no presentario to de servicios eberá adjuntar	males/ caso contrario tendria que restituir lo institucionales sea suj	o la liquidación s s valores percibido: perior al número d
	\	FIRMAC	DE APROBACIÓ		/ 	<u>-</u>
	EL RESPONSABLE DE L RVIDOR COMISIONAD	AUNIDAD DEL	FIRMA DE LA O EI	JEFE INMEDI	ATO DE LA O EL RESI NIDAD	Ponsable de la
NOMBRE: ANDREA	MONTESINOS dora de Despacho.		NOMBRE: CARGO:		<u>. </u>	