



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 10544 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 Líquido Pagar: 65,00

ROMERO HERAS JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Azogues a Guayaquil, el día 27-05-2015, reunion de trabajo y planificacion en la zonal 5

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1000646101

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		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 65,00

Ministerio de Educación Superior Ciencia y Tecnología
 Guayaquil, Ecuador

CANCELADO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02 07 2015	10544	10484
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2275	6471	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301695367	ROMERO HERAS JUAN CARLOS				

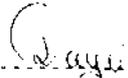
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Azogues a Guayaquil, el día 27-05-2015, reunion de trabajo y planificación en la zonal 5

93 JUL 2015

Emitido por 
Banco 529

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	01	07	2015	10484 10484
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2275	6471

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301895367	ROMERO HERAS JUAN CARLOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

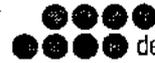
SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Azogues a Guayaquil, el día 27-05-2015, reunion de trabajo y planificacion en la zona 5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología



Ministerio
de Relaciones
Laborales

10/484

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 28.05.15

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROMERO HERAS JUAN CARLOS

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS - GUAYAQUIL

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

COORDINACION ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESTUARDO CRESPO, ANDREA VALLEJO, PABLO LLORET, JUAN CARLOS ROMERO HERAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- REUNION DE TRABAJO Y PLANIFICACION EN LA COORDINACION ZONAL DE GUAYAQUIL

Productos Alcanzados:

- SOCIALIZACION DE TRABAJO ZONAL Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	27-05-2015	27-05-2015	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 dd-mm-aa	05:30	20:30	

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES - GUAYAQUIL	27.05.15	05:30	27.05.15	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - AZOGUES p	27.05.14	16:30	27.05.15	20:30

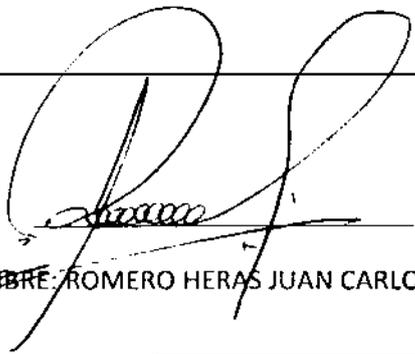
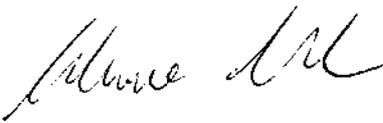
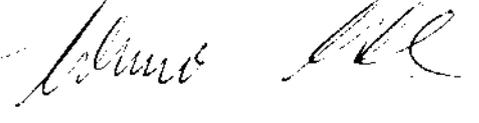
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

SENECYT
NOTA de Servicio
Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBIDO POR:.....
HORA:.....

 <p>NOMBRE: ROMERO HERAS JUAN CARLOS</p>	<p>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</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: DR. ANTONIO MALO LARREA. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.</p>	<p>NOMBRE: DR. ANTONIO MALO LARREA. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.</p>

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N.º SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		22/05/15	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMERO HERAS JUAN CARLOS		PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAIS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27.05.15	05:30	27.05.15	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JUAN CARLOS ROMERO HERAS, ESTUARDO CRESPO, ANDREA VALLEJO, PABLO LLORIT

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- REUNION DE TRABAJO Y PLANIFICACION EN LA COORDINACION ZONAL DE GUAYAQUIL

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES - GUAYAQUIL	27.05.15	05:30	27.05.15	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - AZOGUES	27.05.15	16:30	27.05.15	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 1000646101
--------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ROMERO HERAS JUAN CARLOS	NOMBRE: Dr. ANTONIO MALO LARREO. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>Esta 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.</p>
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

22 JUN 2015

Recibido por: Hora: 10:15

1000

1000

1000