



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 11103 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 40,00

SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Cayambe, el día 19-06-2015, movilización para cumplir agenda de Coordinador

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 6045442014

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
1110008	1	RECURSOS FISCALES		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

CANCELADO

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	011	07	2015
				10865 10865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2393
				No. Expediente
				6739

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

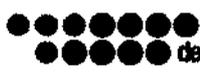
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

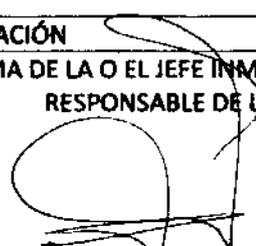
DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Cayambe, el día 19-06-2015, movilización para cumplir agenda de Coordinador

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/07/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

10865

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales	
20.5-2343		INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-06-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL SALAZAR SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD -- PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sres. Richard Rivadeneira y David Salazar			
Nombre del señor Conductor: Romel Salazar			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Actividades Realizadas: Me trasladé el día Viernes 19 de Junio del 2015 al Cantón Cayambe Provincia de Pichincha con los Sres. Funcionarios Richard Rivadeneira y Sr. David Salazar de avanzada para dar cumplimiento a las actividades de acuerdo a la Agenda del Sr. Coordinador Zonal 1 y 2 como es a la firma de convenio con el GAD Cantonal de Cayambe, cumpliendo el siguiente recorrido, salida de Ibarra a las 08h00 llegada al Municipio de Cayambe a las 09h30 retorno a Ibarra alas 15h30 llegada a Ibarra alas 17h00.			
Productos alcanzados. Evento de firma de Convenio con el GAD Cantonal de Cayambe			
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:			
ALIMENTACION.			
<ul style="list-style-type: none"> • PARQUEADERO. Factura. • COMBUSTIBLE. Factura Nro. • COMBUSTIBLE. Factura Nro. 			
ITINERARIO	Salida	Llegada	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	19-06-2015	19-06-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la



HORA hh:mm	08H00	17h00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Cayambe	19-06-2015	08h00	19-06-2015	09h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Cayambe-Ibarra	19-06-2015	15h30	19-06-2015	17h00
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			
 <hr/>			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			
NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR						
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: Abg. VÍCTOR DAVALOS DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)			NOMBRE: DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2			

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	15 40
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS** No. 140

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
RUC 1768157800001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-06-19 Hora 08:00 Hasta 2015-06-19 Hora 18:00

Motivo ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DEL SR. COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT - FIRMA DE CONVENIO

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-06-18

No. Comunicación CORREO 18-06-2015 - Magaly Recalde

Lugar Origen IBARRA

Lugar Destino PROVINCIA DE PICHINCHA

Kilometraje Inicio 235493

Kilometraje Fin 235052

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 VICTOR DAVALOS **Cargo** DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-06-18

Andrea Georgina Rodriguez Andrade

De: Magaly Paola Recalde Sanchez
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 14:30
Para: Andrea Georgina Rodriguez Andrade
CC: Vanessa Jaqueline Teran Trujillo
Asunto: Salvoconductos

Estimada Andre,

En función de las reuniones programadas en la agenda del Coordinador, solicito tu ayuda con la emisión del salvoconducto para el vehículo Vitara SZ, PEI 5366, conductor Byron Landeta, según el siguiente detalle:

- Ruta: Ibarra-Quito-Ibarra, desde las 07h00 hasta las 22h00 del día viernes 19 de junio
- Dentro de la provincia de Imbabura: desde las 06h00 hasta 20h00 del día lunes 22 de junio.

Y salvoconducto para el vehículo camioneta Chevrolet D-Max, PEQ-729, conductor Romel Salazar, según el siguiente detalle:

- Ruta: Ibarra-Cayambe-Ibarra, desde las 8h00 hasta las 17h00 del día viernes 19 de junio

Te agradezco.

Saludos Cordiales,

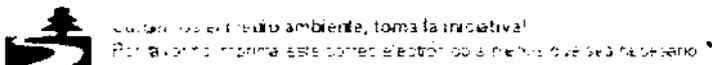
Magaly Paola Recalde Sanchez

Secretaria Zonal.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

- Edificio "La Previsora" ofic. 305
- Telf.: +(593 6) 2 600 299 Ext.:

www.educacionsuperior.gob.ec



Cláusula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.



Panavial

Nos seguimos dando el servicio de Ecuador

Consulta de prepagos

Datos del cliente

Empresa: DAVALDOS CERVANTES VICTOR MANUEL
Cédula/Ruc: 1002439070
Dirección: 18ARONA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO
Teléfono: 0626065066
Email:



Listado de transacciones

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	País	Cant	Operación realizada	Factura de recarga	Placa	Dispositivo	Categoría	Lac Man	Monto Crédito	Monto Débito	Saldo	Tipo de usuario	Observación
19/06/2015	07:52:06	19/06/2015	07:51:23	San Roque	2N	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 42.00	\$ 43.00	Prepago	
19/06/2015	08:32:06	19/06/2015	08:31:44	San Roque	4N	Pasada		REQ0729	Tel:16651	TD1A		\$ 1.00	\$ 41.00	\$ 42.00	Prepago	
19/06/2015	10:21:07	19/06/2015	10:19:55	San Roque	5R	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 40.00	\$ 41.00	Prepago	
19/06/2015	11:19:06	19/06/2015	11:18:29	Cochabamba	1N	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 39.00	\$ 40.00	Prepago	
19/06/2015	15:00:07	19/06/2015	14:58:57	Cochabamba	5N	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 38.00	\$ 39.00	Prepago	
19/06/2015	15:59:06	19/06/2015	15:58:48	San Roque	7N	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 37.00	\$ 38.00	Prepago	
19/06/2015	16:46:06	19/06/2015	16:45:06	San Roque	9N	Pasada		REQ0729	Tel:16651	TD1A		\$ 1.00	\$ 36.00	\$ 37.00	Prepago	
19/06/2015	20:14:06	19/06/2015	20:13:50	San Roque	3N	Pasada		PE15366	Tel:16650	TD1A		\$ 1.00	\$ 35.00	\$ 36.00	Prepago	
													Saldo	\$ 35.00		



Imprimir

Reporte

Reporte realizado el: 2015-06-27
Con la fecha de inicio: 2015-06-19
Y con la fecha de fin: 2015-06-19

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
18-06-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN		
----------	----------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-06-2015	08H00	19-06-2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sres. Richard Rivadeneira y David Salazar

CONDUCTOR: Romel Salazar

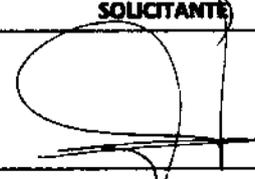
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Me movilizaré al Cantón Cayambe Provincia de Pichincha a cumplir con actividades de acuerdo a la Agenda del Sr. Coordinador Zonal 1 y 2 de la Seneescyt Zonal 1 y 2 a firma de convenio con la Alcaldía de Cayambe.

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 PEQ-729	Ibarra-Cayambe	19-06-2015	08H00	19-06-2015	09h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Cayambe- Ibarra	19-06-2015	16h30	19-06-2015	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6045442014
------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
ROMEL SALAZAR CONDUCTOR	DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2

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>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.</p>
	
MIGUEL PARREÑO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

Recibido por: Hora:

