



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

No. CUR:

8659

DEV Tipo Registro:

Monto:

40,00

IVA:

0,00

Sub Total:

40,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestarla:

0,00

Total Liquido Pagar:

40,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

COSTA SOSA MARIA VALERIA: Pago de viáticos y subsistencias, por

traslado de Quito a Ambato, el día 23-02-2015, capacitacion de procesos de Talento Humano

80160923 Cuenta Monetaria No.:

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	i	RECURSOS FISCALES	09/06/2015	40,00	0.00
		····	Sub - Total	40,00	0,00

	Retenciones			•	
NO F	RESENTA RETENCIONES			0,00	
	<u> </u>		Deducciones:	0,00	

0.00

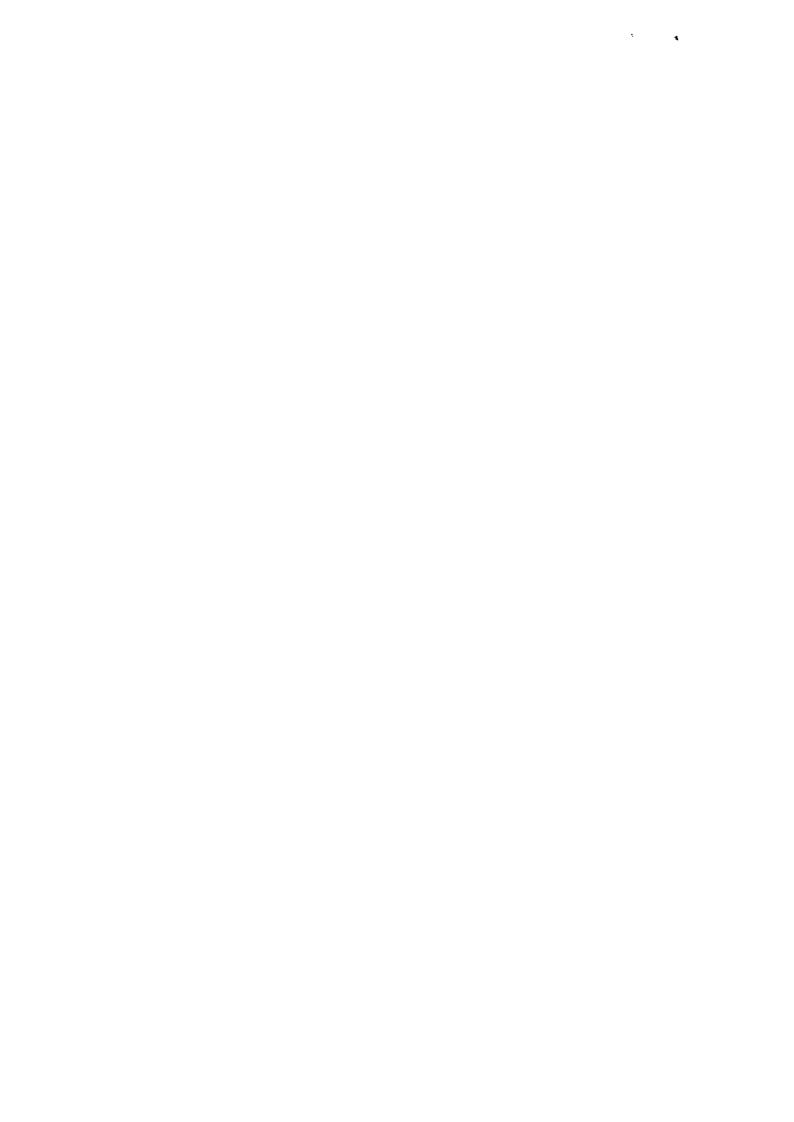
		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto



					Ī	COMP	ROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO			
Institue	ion:			SECRETAR		DUCACIO	N SUP	RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte	rptComprob	anteGastos rdlc	
U. Ejec	utora:	-	9999	SECRETAR	IA DE E			RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CU	R No. Original	
Unid. Desc: Q000							04 06 2015	8659	8527				
		Tipo	Docume	nto Respa	ldo		Clase Documento			No.	N	No. Expediente	
COMPR	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS						LIQUIDACION DE GASTOS			2015-1657		5364	
Clase d Registre			DEVE	NGADO				Clase (Gasto:			A RTO DEV		
Banco:							,		Cuenta Monetaria:				
Compre	bante		GAST	OS .					Numero Operación		·	0	
Benefic	lario:		1713	935714	COSTA	SOSA MA	RIA VA	LERIA	<u> </u>				
						AFE	CTA	CION P	RESUPUESTARIA	A			
PG	\$P	PY	ACT	ITEM	UBG		ORG		DESCRIPCION			MONTO	
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior		40.00	
									1	TOTAL PRESUPUESTAR	IO	40.00	
										•	VA.	0.00	
										SUB - TOTA	AL	40.00	
										RETENCIONES P	/A	0.00	
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTAR	ю	0.00	
			_						<u> </u>	TOTAL A PAGA	AR	40.00	
SOI	l:	CU	ARENTA	OOLARES									
DES	CRIP	ION:	CC	STA SOSA	MARIA '	VALERIA:	Pago de	viáticos y	subsistencias, por traslad	do de Quito a Ambato, el d	ile 23-02-2015	, capacitacion de	

Recibide por

	DATOS APROBACIÓN	N .	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO		, La	
FECHA: 05/06/2015	x ett.		
	Funcionario Responsable	Director Financiero	_



						COM	PROE	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO	e de la companya de
Institu	cion:		159	SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte r	ptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. C)#8C:	_	0000	INNOVACIO	<u> </u>	IN ! A CE	NINAL			03 06 2015	8527 8527
	 -	Tipo	Docum	ento Respa	ldo			Clas	se Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	2018-1657	5364	
Clase d Registre	_		COME	ROMETIDO				Clase (Gasto:			RTO DEV
Вапсо:									Cuenta Monetaria:		
Compre	bante		GAST	os					Numero Operación		0
Benefic	lario:		171	3935714	COSTA	SOSA N	IARIA V	ALERIA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
•						——	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA	<u> </u>
PG	SP	PY	ACT	ITEM	ŲBĢ	FTE	ORG	N. Prest	·		MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Interior	40.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	40.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.00
				<u> </u>						TOTAL A PAGAR	40.00
SON	1:	ÇŲ	ARENT	A DOLARES							
DES	CRIPO	ION:		OSTA SOSA			: Pago d	e viáticos y	subsistencias, por trasle	ado de Quito a Ambato, el dís	23-02-2015, capacitacion de

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA:
03/06/2015

Puncionario Responsable

Director Financiero

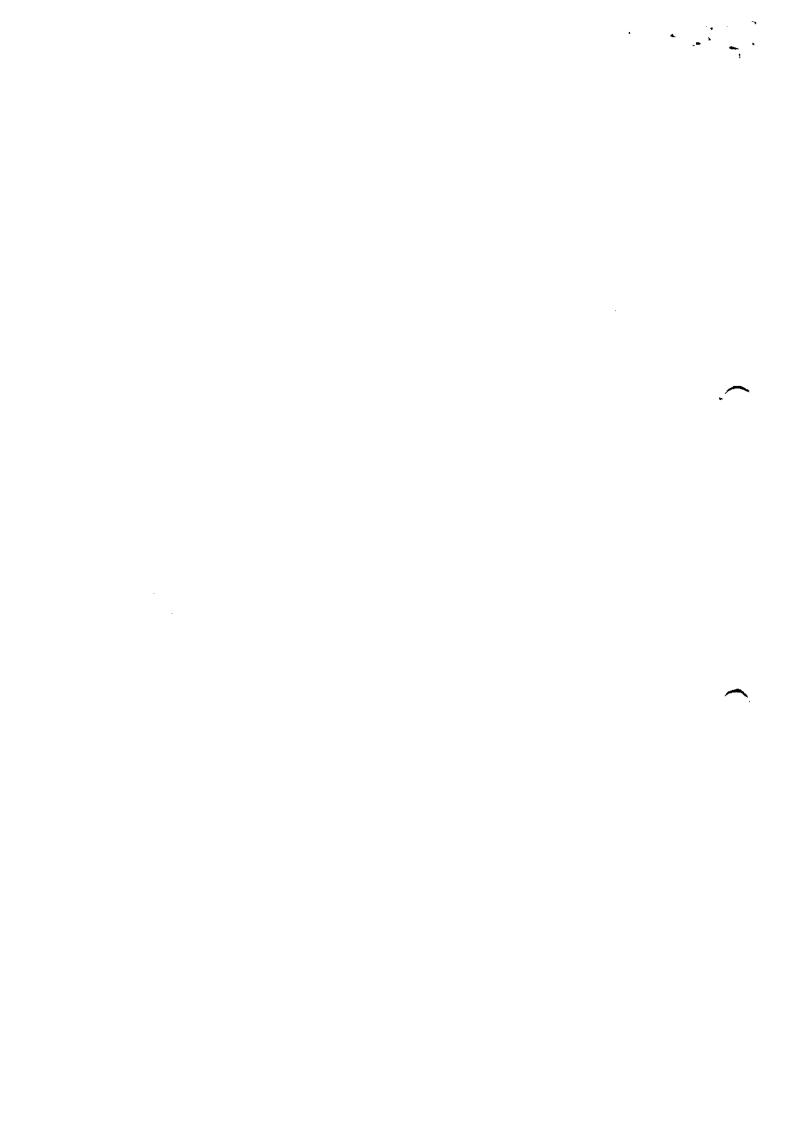






2000-	1657.	INFORME DE SEI	RVICIOS INSTITUCIONALES					
	ZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE	SERVICIOS	FECHA DE INFORME 24-02-2015					
	2015-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		DAT	OS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE			PUESTO QUE OCUPA:					
COSTA SOSA MARIA VALER	 		ASISTENTE DE TALENTO HUM NOMBRE DE LA UNIDAD A LA		O EL CERVIDOR			
CIUDAD ~ PROVINCIA DEL S	AMBATO-TUNGURAHUA		DIRECCION DE TALENTO HUM		A D EL SERVIDOR			
SERVIDORES QUE INTEGRA Nombre del señor Conduct	N EL SERVICIO INSTITUCIONAL: La	rco Carrión Carlos Michae	ıl					
Nombre del senor Canado	<u>or </u>	INFORME DE ACTIVIDA	DES Y PRODUCTOS ALCANZADO	os				
Actividades Realizadas:		<u></u>						
23-02-2015:								
Capacitación P	roceso de contratación							
 Proceso de De: 								
[esvinculación del personal de Inst							
	isitos para la contratación de doce							
	nales y matriz por parte de la Sub		écnica, Tecnológica, Artes, Mús	ica y Pedagogia				
	iquietudes de cada una de Zonale							
• Reunión con A	nalistas de la Zonal, sobre temas o	de contratación.	<u>''</u> "					
ITINERARIO	SAUDA	LLEGADA	: Estos datos se refieren al ti	NOT empo efectivamen		miento del servicio		
FECHA	23/02/2015	23/02/2015	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	HORA 09:00							
		<u></u>	RANSPORTE			-		
TIPO DE	T .		SAUDA LLEGADA					
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA hh:mm		
marítimo, otros)	<u> </u>		dd-mmm-8888	hh:mm 09:00	23/02/2015	11:20		
TERRESTE TERRESTRE	PARTICULAR PARTICULAR	QUITO - AMBATO AMBATO - QUITO	23/02/2015 23/02/2015	16:40	23/02/2015	18:00		
NOTA: En caso de haber ut	ilizado transporte público, se debo		ente los pases a bordo o boletos	i.	·			
FIRMA DE LA Q EL SERVIDO	DR COMISIONADO	<u> </u>	PERVACIONES	NOT	ra			
	Venia Cista	<u> </u>	El presente informe deberá servicios institucionales, caso tendría que restituir los institucionales sea superior a por escrito de la Máxima Auto	contrario la liquida valores percibido I número de días a	ación se demorará e inclus es. Cuando el cumplimi utorizados, se deberá adju	o de no presentario lento de servicios		
NOMBRE: MARIA VALEI		_		 /				
		FIRMAS	DE APROBACIÓN					
FIRMA DE LA O EL RESP	ONSABLE DE LA UNICAD DEL SERV	VIDOR COMISIONADO	- · ·		VA O EURESPONSABLE DE	CACINIDAD		
NOMBRE: LCDA: ESME CARGO: DIRECTORA D			NOMBRE: DR. CRISTIAN RICARDO CORONEL ZUÑIGA CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO					

.4



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	13 AC
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	3 1
Observaciones: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
A.	

gan sales





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD NºO SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 21/02/2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: APPLLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR COSTA SOSA MARIA VALERIA SERVIDOR PUBLICO 1 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA DIRECCION DE TALENTO HUMANO FECHA LLEGADA HORA LLEGADA FECHA SALIDA HORA SALIDA 23/02/2015 09:00 23/02/2015 18:00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MICHAEL LARCO, VALERIA COSTA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE CAPACITACION A LA ZONAL E INSTITUTOS A NIVEL NACIONAL **TRANSPORTE SALIDA LLEGADA** TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, maritimo, TRANSPORTE atras) **FECHA HORA HORA** dd-mmm-assa hh:mm dd-mmm-2888 hhanm QUITO-AMBATO 23/02/2015 09:00 23/09/2015 11:20 TERRESTRE **PARTICULAR** TERRESTRE **PARTICULAR** AMBATO - QUITO 23/02/2015 16:40 23/02/2015 18:00 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO MUTUALISTA PICHINCHA 80160923 Ahorros FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **SOLICITANTE** FROM RAIDA WANTINA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO 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 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SUE DELEGADO Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presenterse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso CRISTIAN CORONEL obligatorio, con excepción de las Méximas Autondades o de casos excepcionales COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VEHSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

