



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

9414

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 Líquido Pagar:

40,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

POVEDA PAEZ ROBERTO AUGUSTO.- Pago subsistencia San

Miguel-Bolivar, toma del examen suspendida por razones climáticas

Cuenta Monetaria No.:

5020183700

desvaforables y la preventiva de alerta amarilla determinada por SNGR; el 20/03/2015

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	18/06/2015	40,00	0.00
			Sub - Total	40.00	0.00

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

0,00

	 	 Deducciones Sin Fac	etura	
Código	Nombre	<u> </u>		Monto
		 :		

Monto Líquido:

40,00

	cion:		159	SECRETAR	IA DE E	DUÇACI	ON SUP	N SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E			Reporte rptComprob				s.rdlc
u Eisa			9999	INNOVACIO	NC.				NCIA TECNOLOGIA E	Fect	na Elabo		No. Či	 :.	riginal
•	utora:	_	0000	INNOVACIO				EKOK OIL		016	06	2015	9414		38
Uni d . ()esc:	<u>L</u>	0000							<u> </u>					
		Tipo (Docume	ento Respa	ldo	 .		Clase Documento			No.				nte
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQU	IDACION D	E GASTOS		2015-1	945	[5805					
lase d legistr			DEVE	NGADO		<u>. </u>		Clase d Gasto:	OTROS GAST	ros		RPA	RTO DEV		
Banço:		[· <u></u>					Cuenta Monetaria:]
Comprobante GASTOS				Numero Operación					0]					
Senefic	ilario:		0920	6579640	POVED	A PAEZ I	ROBER	TO AUGUS	то						
				· ·		AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	Α					
		PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					M C	NTO
PG	8P							-							40.00
PG 55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	el Interior				40.00
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	•		el Interior RESUPUI				
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	•						40.00
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	•		RESUPUI	ESTARIO			40.00
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	•	TOTAL P	RESUPUI	ESTARIO IVA - TOTAL			40.00 0.00
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	•	TOTAL P	RESUPUI SUB ETENCIO	ESTARIO IVA - TOTAL INES IVA			40.00 0.00 40.00
		001	003	730303	1701	001	0000	0000	, ·	TOTAL P	RESUPUI SUB ETENCIO RESUPUI	ESTARIO IVA - TOTAL INES IVA			40.00 0.00 40.00 0.00
	00			730303		001		0000	, ·	TOTAL P	RESUPUI SUB ETENCIO RESUPUI	ESTARIO IVA - TOTAL DNES IVA ESTARIO			40.00 0.00 40.00

1 7 JUN 2015

Residual.	ş. 5	 	 	 	 	_	_	-	-
Hera:									

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/06/2015	1	(jeg)
	Puncionario Responsable	Director Financiero

7

	\$60 AF	- :	<u>-</u>			OMP	ROB	ANTE	UNICO DE RE	:GI	STRO)					
Instituc			159 8	BECRETAR	A DE EC	UCACIO	ON SUPE	RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	<u>. </u>	Re	porte		ptCo	mprobante	Gastos.ro	ilc
U. Ejeci			9999 5	NNOVACIO SECRETARI	N A DE EC	ÜCACIO	ON SUPE		NCIA TECNOLOGIA E		Fecha	Élaboi	ración	1	No. CUR	No. Orig	nal
Unid. De			0000	NNOVACIO	N - PLA	NTA CEN	NTRAL	RAL			012	06	2015		9238	9238	•
		Tipo I	Ocume	nto Respat	do			Clase Documento			No.				No. Expediente		
OMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					SOLIC SERV		COMPRA O DE		<u> </u>	2015-	1945		58	305			
lase de legistro					Clase d Gasto:	OTROS GA	STO)8		RP/	RTO	DEV					
Banco:	inco:			-		Cuenta Monetaria:											
Compro	omprobante GASTOS					Numero Operación							0				
3enefic	lario:		0926	579640	POVED	A PAEZ I	ROBERT	O AUGUS	то								
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA							
PG	\$P	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	_	DESCRIPCION							MON	TO
 55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	enci	ias en el	Interio	r				40.0
										T	OTAL PR	RESUPU	ESTAR	10			40.0
													IV	/A			0.0
												SUE	3 - TOT	AL			40.00
											RI	ETENCI	ONES (/A			0.0
									TOTAL DEDU	ICCH	ONES PF	RESUPL	E\$TAR	10			0.0
												TOTAL	A PAG	AR.			40.0
SOI	—— N:_	Cl		A DOLARES												.	
DE	SCRIP	CION	: Pi	OVEDA PAE	Z ROBE	RTO AU	GUSTO.	- Pago sub marilla del	sistencia San Miguel-B erminada por SNGR; e	oliva i 20/	ar, toma d 103/2015	lel exam	en susp	endid	a por razor	nes climátic	as

DATOS APROBACIÓN					
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:			
APROBADO		, r.)			
FECHA: 12/06/2015		(i) in the second			
121001-10	Funcionario Responsable	Director Financiero			

⊰

- .5





Ministerio

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. SENESCYT -GYE-2015-0123-MI

FECHA DE INFORME 23/03/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

POVEDA PÁEZ ROBERTO AUGUSTO

ASISTENTE ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

San Miguel - Bolívar

COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

SERVIDOR QUE REALIZA LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ROBERTO POVEDA PÁEZ Y JONATHAN RUBEN LALAMA MÉNDEZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas:

20-03-2015

A Las 08:00 partimos desde la ciudad de Guayaquíl con destino al cantón San Miguel provincia de Bolívar con el objetivo de participar en el proceso y toma de examen ENES.

A las 10:20 a la altura de la parroquia Balzapamba, tuvimos que detener el trayecto debido a varios deslaves provocados por las lluvias del día anterior, mismos que se generaron en las diferentes rutas de acceso a la provincia.

Por Instrucciones de nuestra Coordinadora Nacional Ing. Alma Zevallos, debimos esperar el dictamen favorable de la Secretaría Nacional de Gestión de Riesgo (SNGR), para saber si podíamos continuar con el trayecto una vez se despejen las vías; tiempo de espera que se extendió hasta las 16h30 sin resultados positivos.

Como indicación final a las 16h30, recibimos la disposición de regresar a Guayaquil ya que por razones climáticas desfavorables y a la PREVENTIVA de alerta amarilla determinada por la SNGR, la toma de examen ENES programada para el 21 de marzo del presente año en la provincia de Bolívar fue suspendida.

Con el conocimiento de esta información retornamos a la ciudad de Guayaquil a las 16:30 con hora de llegada a las 18:30 del mismo 20 de marzo de 2015.

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	20/03/2015	20/03/2015
HORA hh:mm	08H00	10H2 0
FECHA dd-mm-aaa	20/03/2015	20/03/2015
HORA	16H30	18H30

NOTA

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.

TRANSPORT	Ī

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRASP. INSTITUCIONAL GEA - 1430	GUAYAQUIL - SAN MIGUEL (BALZAPAMBA)	20/03/2015	08H00	20/03/2015	10H2O
TERRESTRE	TRASP, INSTITUCIONAL GEA - 1430	SAN MIGUEL (BALZAPAMBA) - GUAYAQUIL	20/03/2015	16H3O	20/03/2015	18H30

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 presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de dias autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: ROBERTO AUGUSTO POVEDA PÁEZ

CARGO: ASISTENTE ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

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: MARÍA JOSÉ DE LUCA
CARGO: COORDINADORA ZONAL 5 - 8

CARGO: DIRECTORA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA ZONAL 5-8

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 40 /_
Observaciones: ESTRUCTURA PRESUPUESTARÍA:	
LOTRO TORA TREBUT DECT.	1
l / [









Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0123-MI

Guayaquil, 19 de Marzo de 2015

PARA:

Sra. Mgs. María José de Luca Uria

Coordinadora Zonal Guayas

ASUNTO:

Solicitud por Comisión de Servicios Institucionales - Toma de Examen

ENES Cantón San Miguel de Bolívar

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a Usted de la manera más cordial, autorizar mi salida por comisión de servicios institucionales, hacia la ciudad de San Miguel, provincia de Bolívar del 20 al 21 de marzo de 2015, con el propósito de cumplir con la función de Coordinador de Recinto en el proceso de la toma de examen ENES, mismo a realizarse en las instalaciones del Colegio ANGEL POLIBIO CHAVES.

Por la atención que brinde a la presente hago extensivo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración:

Atentamente,

Ing. Roberto Augusto Poveda Páez

ASISTENTE ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Copia:

Sra. Mgs. Amalia Rosalía Quintero Castillo Directora de Ciencia, Tecnología e Innovación



Ċ





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUO **INSTITUCIONALES** Memorando Nro. SENESCYT -GYE-2015-0123-MI 19 de marzo de 2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: POVEDA PÁEZ ROBERTO AUGUSTO ASISTENTE ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR San Miguel - Bolívar COORDINACIÓN ZONAL 5-8 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALJDA (hh:mm) 20/03/2015 08H00 21/03/2015 17H30 ----SERVIDORES QUE REALIZAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ROBERTO POVEDA PÁEZ Y JONATHAN RUBEN LALAMA MÉNDEZ.** DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Proceso y toma de examen ENES. TRANSPORTE **SALIDA** LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA otras) **HORA FECHA FFCHA** HORA dd-mmm-aaaa M:mm dd-mmm-aaaa hh:mm TRASP, INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-TERRESTRE 20/03/2019 08H00 20/03/2015 11H30 GEA - 1430 SAN MIGUEL TRANSPORTE SAN MIGUEL-TERRESTRE 21/03/2015 14H00 21/03/2015 17H30 INTERPROVINCIAL **GUAYAQUIL DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CLIENTA: **BANCO DEL PICHINCHA AHORRO** 5020183700 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDIOR SOLICITANTE SOLICITANTE ROPBERTÓ AUGUSTO POVEDA PÁEZ MARÍA JOSÉ DE LUCA ASISTENTE ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2 COORDINADORA ZONAL NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo meno FIRMA DE LA RIDAD N MINADORA O SU DELEGADO 72 hores de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; pal caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorica. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización uedaran insubsistentes informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término, de 4 dia e cumplido el servicio institucional JEŁ PARKEÑO DAVICA Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descans Coordinador Administrativo Financiero obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionale debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Secretaria de Escado Societas Como de Composito de Compos

