



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 8465 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00
 IVA: 0,00
Sub Total: 40,00

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Pago subsistencia La
 Concepción-Carchi movilización Ledys Herbnández, Andrés Pita
 socialización de programas Becas y SNNA; el 09/05/2015

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
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: 40,00

Controlado

0111

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	02 06 2015	8465	8437	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1923		5332

Clase de Registro:	DEVENGADO	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 subsistencia La Concepción-Carchi movilización Ledys Herbnández, Andrés Pita socialización de programas Becas y SNNA; el 09/05/2015

09/05/2015

Recibido por: *Deyci*

Hora: *13:53*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/06/2015	<i>x</i> Funcionario Responsable	<i>Deyci</i> 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	02 06 2015	8437	8437	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1923	5332	

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 subsistencia La Concepción-Carchi movilización Ledys Herbnández, Andrés Pita socialización de programas Becas y SNNA; el 09/05/2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



2015-1923 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-05-2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL SALAZAR SALVADOR	PUESTO QUE OCUPA: Conductor
---	--------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. LA CONCEPCION-CARCHI	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: SrA. Ledys Hernández, Andrés Pita
Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

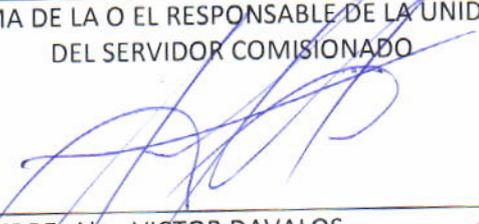
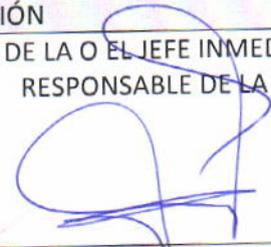
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Sábado 9 de Mayo del 2015 a la Parroquia la Concepción Cantón Mira Provincia del Carchi con los Sres. Funcionarios de la Coordinación Zonal 1 y 2 a cumplir con las actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal, Socialización de programas de Becas y SNNA en la Parroquia la Concepción.
Productos alcanzados. Socialización de Becas
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ALIMENTACION.

- **HOSPEDAJE.**
- **COMBUSTIBLE.** Factura Nro.
Factura Nro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	09-05-2015	09-05-2015	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 hh:mm	06H00	14h00	

TRANSPORTE						
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-La Concepción	09-05-2015	06h00	09-05-2015	07h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	La Concepción- Ibarra	09-05-2015	12h30	09-05-2015	14h00
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			
 NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR			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			
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. VICTOR DAVALOS DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)			 NOMBRE: DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2			

Handwritten initials



SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos			
Subsistencias			B 40
Alimentación			
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			B 40
 Elaboración		Revisión	





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 97

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-05-09 Hora 05:00 Hasta 2015-05-09 Hora 18:00

Motivo ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 - SOCIALIZACIÓN PROGRAMAS DE BECAS Y SNNA PARROQUIA LA CONCEPCIÓN

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-05-06

No. Comunicación MEMORANDO: SENESCYT-CZ1-COR-2015-0270-MI

Lugar Origen IMBABURA

Lugar Destino CARCHI

Kilometraje Inicio 229911

Kilometraje Fin 230007

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 DANIEL SUAREZ PROCEL **Cargo** COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-05-06



Memorando Nro. SENESCYT-CZI-COR-2015-0270-MI

Ibarra, 06 de mayo de 2015

PARA: Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Salvoconducto Camioneta D/Max y Vitara SZ, sábado 09 de mayo

De mi consideración:

Por medio del presente y con la finalidad de realizar una socialización de los programas de Becas y el Sistema Nacional de Nivelación y Admisión a la FECONIC en la parroquia La Concepción, cantón Mira, provincia del Carchi, solicito a usted autorizar a quien corresponda la emisión de los salvoconductos para los vehículos de esta Coordinación Zonal 1 y 2: Chevrolet D-Max 4x4 de placas PEQ-729, conductor Romel Salazar y Gran Vitara SZ de placas PEI 5366, conductor Bayron Landeta, desde las 06h00 hasta las 18h00 del día sábado 09 de mayo de 2015, en la ruta Imbabura - Carchi - Imbabura.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carlos Daniel Suárez Prócel
**COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome
Analista de Transporte



21 MAY 2015

Recibido por: *hilyc*
 Hora: 11:40

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 08-05-2015

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CONDUCTOR
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LA CONCEPCION-CARCHI
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 09-05-2015 HORA SALIDA (hh:mm): 05H00
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 09-05-2015 HORA LLEGADA (hh:mm): 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sra. Ledys Hernández, Andrés Pita
 CONDUCTOR: Romel Salazar

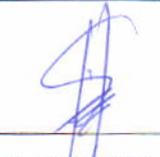
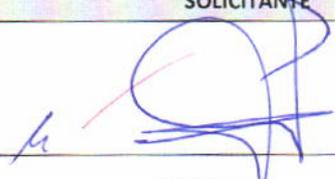
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. Me movilizaré a la parroquia La Concepción Cantón Mira Provincia del Carchi, a cumplir actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2 Socialización programas de Becas y SNNA en la parroquia la Concepción

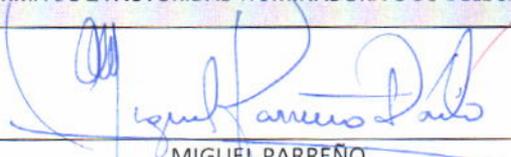
TRANSPORTE

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-La Concepción	09-05-2015	05h00	09-05-2015	07h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	La Concepción- Ibarra	09-05-2015	16h00	09-05-2015	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  MIGUEL PARREÑO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	<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>
--	---

Proda
 11/05/2015
 16:51

