



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 7981 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: ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH: pago de viaticos y subsistencias,
por traslado de Quito a Baños, los días del 19-03-2015 al 22-03-2015,
para toma del examen del ENES

Cuenta Monetaria No.: 2100041184

| 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 | 01/06/2015 | 40,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 40,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
| | | | | | |
| NO PRESENTA RETENCIONES | | | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 40,00

cancelado

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion: | 159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 026 05 2015 | 7981 | 7786 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1606 | 4944 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación: | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1802054818 | ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|--------------|
| 55 | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viatcos 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: ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Baños, los días del 19-03-2015 al 22-03-2015, para luma del examen del ENES

Recibido por: Adm
 Hora: 14:00

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 26/05/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion: | 159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 026 | 05 | 2015 |
| | | | | 7981 7786 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 4944 |
| | | 2015-1606 | | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 1802854818 | ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 26/05/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|------|---|-------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 022 05 2015 | 7786 | 7786 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1606 | | 4944 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1802854818 | ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 55 | 00 | 001 | 003 | 730303 | 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: ZABALA RIVAS CRISTINA ELIZABETH: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Baños, los dias del 19-03-2015 al 22-03-2015, para toma del examen del ENES

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 22/05/2015 |  <hr/> Funcionario Responsable | <hr/> Director Financiero |



F. 313 7786

27 MAR 2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <i>2015 - 1666</i> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-03-2015 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cristina Elizabeth Zabala Rivas | PUESTO QUE OCUPA: Analista de Proyectos |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Baños - Tungurahua | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Tics |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Cristina Elizabeth Zabala Rivas – Coordinador de Recinto Unidad Educativa Temporal Baños

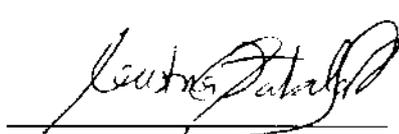
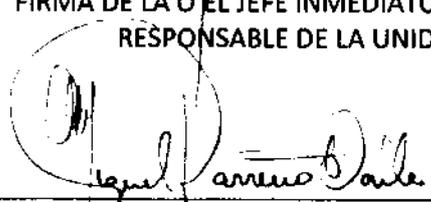
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| DESCRIPCIÓN | DÍA | HORA |
|---|-------------|---------------|
| Traslado vía terrestre Quito - Baños | 05 MAY 2015 | 09h30 - 13h20 |
| Capacitación del personal aplicador, supervisores y de apoyo del recinto Unidad Educativa Temporal Baños | 19-03-2015 | 13h30 - 16h00 |
| Coordinación de actividades de seguridad, revisión del estado de las aulas del recinto, entre otras, con la autoridad del recinto Unidad Educativa Temporal Baños | 20-03-2015 | 12h00 - 13h00 |
| Recepción y conteo del material entregado por el señor militar | 20-03-2015 | 14h00 - 15h30 |
| Recepción, apertura y preparación del material para el examen, entrega de material a los supervisores del recinto. | 21-03-2015 | 06h30 - 07h00 |
| Entrega y conteo de material del supervisor a los docentes aplicadores | 21-03-2015 | 07h30 - 08h30 |
| Ingreso de los aspirantes al recinto Unidad Educativa Temporal Baños | 21-03-2015 | 08h30 - 10h15 |
| Desarrollo del examen | 21-03-2015 | 10h30 - 12h30 |
| Desarrollo del examen, aula 1, alumnos con discapacidad | 21-03-2015 | 10h30 - 13h00 |
| Recepción del material de los supervisores y docentes aplicadores | 21-03-2015 | 13h00 - 14h00 |
| Conteo del material entregado al señor militar | 21-03-2015 | 13h00 - 14h00 |
| Traslado vía Terrestre Baños-Quito | 22-03-2015 | 07h00 - 10h40 |
| Entrega del material en las mesas de recepción en la ESPE | 22-03-2015 | 11h00 - 13h00 |

RECIBIDO POR
HORA 19-03-2015

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 19-03-2015 | 22-03-2015 | 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 | 09h30 | 13h00 | |

Recibido por: _____
Hora: 15:26

| 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 | PARTICULAR | Quito- Baños | 19-03-2015 | 09:30 | 19-03-2015 | 13:20 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | Baños-Quito | 22-03-2015 | 07:00 | 22-03-2015 | 10:40 |
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  <p>NOMBRE: Cristina Elizabeth Zabala Rivas CARGO: Analista de Proyectos</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> | | | |
| 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 | | | |
|  <p>NOMBRE: Xavier Salazar Quintana CARGO: Director de Tics (E)</p> | | |  <p>NOMBRE: Miguel Parreño CARGO: Coordinador Administrativo Financiero</p> | | | |

| SENESCYT | | | |
|--|----------|---|----------|
| Dirección Financiera | | | |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | |
| C.C. | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL |
| Viáticos | 3 | \$ 80,00 | 240,00 ✓ |
| Subsistencias | 1 | \$ 40,00 | 40,00 ✓ |
| Alimentación | | \$ 4,00 | |
| Transporte | | | |
| Peajes | | | |
| Combustibles | | | |
| Otro: | | | |
| VALOR A RECIBIR | | | 280,00 |
| ANTICIPO | | | 240,00 |
| CUENTA POR PAGAR | | | 40,00 |
|  Elaboración | |  Revisión | |

