



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
 No. CUR: 3354 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA
 CENTRAL
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO Descripción: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santo Domingo de los Tsachilas, el día 27-01-2015
 Cuenta Monetaria No.: 380733476

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	01/04/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 40,00

Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

JA

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	020	03	2015	3354 2938
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-451	1984

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1715297212 CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santo Domingo de los Tsachilas, el día 27-01-2015



7 MAR 2015

Recibido por: *idm*

Hora: *10:10*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/03/2015	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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		016 03 2015	2938	2938	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-451		1984	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santo Domingo de los Tsachilas, el día 27-01-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2938



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <i>2015-451..</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <i>29/01/2015</i>
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <i>Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana</i>	PUESTO QUE OCUPA: <i>Analista Hidrosanitaria</i>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <i>Quito – Sto. Domingo / Sto. Domingo - Quito</i>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <i>Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.</i>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 09h30	Traslado a Sto. Domingo de los Tsáchilas desde Senescyt	
09h30 a 13h30	Reunión con el especialista Hidrosanitario de la constructora. Revisión de rediseños del sistema sanitario y sistema contra incendios. Revisión de la planta de tratamiento Reunión de Obra con el comité	<i>Sto. Domingo de los Tsáchilas, sector parque de la Juventud</i>
13h30 a 14h30	Almuerzo	Sto. Domingo de los Tsáchilas.
14h30 a 15h30	Recorrido de obra y constatación de trabajos realizados	Sto. Domingo de los Tsáchilas
15h30 a 18h30	Retorno a Quito	

Productos Alcanzados:

Revisión de rediseños del sistema sanitario y sistema contra incendios. El constructor plantea nuevos recorridos y nueva evacuación. Plantea además el rediseño del sistema contra incendios con la colocación de splinkler. Revisión de la propuesta de la planta de tratamiento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-01-2015	27-01-2015	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	06h30	18h30	

TRANSPORTE

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
	100%
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	\$ 40,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
<i>B</i>	<i>Summito</i>
Elaboración	Revisión



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

04 FEB 2015

Recibido por: Hora: 9:55

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26/01/2015			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista Hidrosanitaria	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Sto. Domingo / Sto. Domingo - Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-01-2015	06h30	27-01-2015	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 18h30	Reunión de comité de obra. Revisión de planos hidrosanitarios. Visita y recorrido a la obra. Constatación de trabajos realizados	Sto. Domingo de los Tsáchilas

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Sto. Domingo de los Tsáchilas	27-01-2015	06H30	27-01-2015	09H30
Terrestre	Institucional	Sto. Domingo de los Tsáchilas - Quito	27-01-2015	15H30	27-01-2015	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0380733476
---------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Elizabeth Chicaiza Cargo: Analista Hidrosanitaria	Juan Fernando Reinoso Cargo: Gerente (E) del Proyecto de Reconversión de Institutos

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>
CHRISTIAN CORONEL Coordinador Administrativo Financiero	