



# **COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: No. CUR:

2015 2089

Entidad:

Tipo Registro:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

CENTRAL

Monto:

120,00

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

120,00

Retenciones IVA:

Deducción Presupuestaria:

0,00 0,00

Total Líquido Pagar:

120,00

ESPIN IMBAQUINGO EVA AMERICA.- Viático y Subsistencia

Cuenca-Azogues, capacitación; del 21/02/2015 al 22/02/2015

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

1016678567

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	09/03/2015	120,00	0.00
			Sub - Total	120,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Ded	ucciones	Sin	Factura	

Código

Nombre

Monto

Monto Líquido:

120,00







						СОМ	PRO	BANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	20					
Institu	ucion:		159	SECRETA TECNOLO	RIA NAC	CIONAL E	E EDU	CACION SU	JPERIC	R CIENCIA		Reporte r			rptCom	ptComprobanteGastos.rd		s.rdlc
U. Eje	cutora:		9999	SECRETA	RIA NAC	IONAL	E EDU	E EDUCACION SUPERIOR CIENCIA DN - PLANTA CENTRAL				Fec	ha Elab	oración	No	No. CUR No. Original		
Unid.	Desc:		0000				014-71	-ANTA CEN	IIKAL			05	03	2015	2	089	20	85
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo		T	Clase Documento					N	0.		No. E	xpedier	nte
COMP	ROBAN	ITES A	DMINIST	RATIVOS	DE GAS	ros	LIQI	LIQUIDACION DE GASTOS					201	5-731		1469		
Clase de Registro: DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GASTOS											RPA	A RTO D	DEV					
Banco: Cuent Monet																]		
Comprobante GASTOS								Numer	o Operació	n						0		
Benefic	deneficiario: 1713444170				ESPIN I	MBAQUI	NGO E	VA AMERIC	A									
						AFI	ECTA	CION P	RESI	JPUFST	ARIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			RIPCION							MOI	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Subs	istenci	as en e	I Interio	r				120.0
											ТС	TAL PE	RESUPU	ESTARIO	)			120.00
														IVA	A			0.00
													SUE	- TOTAL	-		1	120.00
												RI	ETENCIO	NES IVA				0.00
									-	TOTAL DED	uccio	NES PR	RESUPU	ESTARIC	)			0.00
													TOTAL A	PAGAR	t		1	20.00
SON	1:	CIE	NTO VEI	NTE DOLA	RES													
DES	CRIPC	ION:	ESF	PIN IMBAQU	JINGO E	VA AMER	RICA V	/iático y Sub	sistenc	ia Cuenca-A	zogues	capaci	tación: de	el 21/02/2	015 al 2	2/02/2014	5	



Recibido por: 214

REGISTRADO:	APROBADO
D	
	(A)
	R

2/9

							-							2081
	e e de la companya de				COM	IPRO	BANTE	UNICO DE F	REG	ISTR	10			
Institucion:		450	0=0===											
		159	TECNOLO	GIAEIN	INOVACI	ON		JPERIOR CIENCIA			Reporte	r	ptComproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:		9999	SECRETA TECNOLO	RIA NAC GIA E IN	INOVACI	ON - PL	CACION SU ANTA CEN	JPERIOR CIENCIA		Fec	ha Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:		0000						111716	8	05	03	2015	2085	2085
			ento Respa				Cla	se Documento			No	).	No.	Expediente
COMPROBANTE	S A	DMINIST	RATIVOS	DE GAS	ros	LIQI	JIDACION I	DE GASTOS			2015	-731	1	469
Clase de Registro:		COMP	ROMETIDO				Clase	de				¬ RPA	RTO DEV	
registro.							Gasto	OTROS G	SAST	os				
Banco:								Cuenta Monetaria:						
Comprobante							Numero Operación						0	
Beneficiario:	[	1713	444170	ESPIN I	MBAQUI	NGO E	/A AMERIC	A						
					AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA					
SP F	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MONTO
01 00 0	00	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsis	tencia	as en e	I Interior			120.00
									ТС	TAL PF	RESUPUE	STARIO		120.00
												IVA		0.00
											SUB	TOTAL		120.00
										RE	TENCIO	NES IVA		0.00
								TOTAL DEDU	CCIO	NES PR	ESUPUE	STARIO		0.00
2011	CIEN	ITO VE	NTE DOI 15	250						7	TOTAL A	PAGAR		120.00
	2000000000	and the second	NTE DOLAF											
DESCRIPCIO	N:	ESP	'IN IMBAQU	INGO E	VA AMER	RICA V	iático y Sub	sistencia Cuenca-Azo	ogues,	capacit	ación; del	21/02/20	15 al 22/02/201	5

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 05/03/2015	_trus	The first						
	Funcionario Responsable	Director Financiero						



Ministerio

de Relaciones

Laborales

# INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 23-02-2015

2015 - 731.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Espín Imbaquingo Eva América

Asistente de Talento Humano NOMBRE DE LA UNIDAD A LA O Dirección de Talento Humano

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Cuenca - Azogues

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Espín Imbaquingo Eva América Nombre del señor Conductor:

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

- 21/02/2015: Capacitación Proceso de contratación Rectores, Tesoreros, Docentes de la Zonal de Azogues
- 1. Ingresos (Requisitos para ejercer un cargo público)
- 2. Salidas (Formatos de desvinculación, hojas de ruta declaración de fin de gestión)
- 3. Descripción de perfiles

ITIN	IERARIO	SALIDA	LLEGADA
F	ECHA	21/02/2015	22/02/2015
ŀ	HORA	08:30	15:00

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.

		TRAN	SPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	DUTA	SALIDA		FECHA dd-mmm-aaaa	ADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
Aéreo	TAME	Quito – Cuenca	21/02/2015	08:30	21/02/2015	09:25		
Aéreo	TAME	Cuenca - Quito	22/02/2015	14:05	22/02/2015	15:00		

**OBSERVACIONES** 

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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 días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: Eva América Espín Imbaquingo

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: Lcda. Esmeralda Mantilla

CARGO: Directora de Talento Humano

NOMBRE: Dr. Cristian Ricardo Coronel Zúñiga

CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE	VIATICOS (Dirección	Financiera)
		100%
MIEMBROS DEL GABINETE		
REEMBOLSO		
VIÁTICOS	\$	80,00
SUBSISTENCIAS	\$	40,00
ALIMENTACIÓN	· ·	.0,00
PEAJES		
TRANSPORTE		
COMBUSTIBLES		
VALOR A RECIBIR	\$	120,00
ANTICIPO		
CUENTA POR PAGAR		
ESTRUCTURA PRESUPUES	TARIA	
LSTRUCTURA PRESUPUES	I AINA.	
0.		
<u> </u>		
Elaboración	Revisiór	1

Sà

E



Quito, 25 de Febrero de 2015

# CERTIFICADO

Estimados Sres.

SENESCYT.

E.S.D.

Reciban un cordial saludo de River Travel Agencia Cia. Ltda. De acuerdo a lo solicitado hemos revisado el estado del boleto N° 2698919894167 del pax ESPIN EVA con número de Cl. 1713444170. EL cual se encuentran en estado FLOWN de acuerdo al sistema de la Aerolínea.

La Institución puede hacer uso de este certificado como ellos crean pertinente.

Atentamente,

Atentamente,

River Travel Agency

As. Rodrigo de Calvez OFF 196 y Pécro de Alfaro, local de Felit. 022643-123 | 654697-122 | 096148-867 Boarding pass Pase a bordo

7891989416702 0660785

Passenger Name/Nombre del pasajero
ESPIN/EVA

From To Flight Number Vuelo No. 154

Class Date Class Pecha Pecha 22FEB Departure Time Hora de Salida 1405

Boarding Time Gate Asiento 1335 ???? 1.01)

Pieces Weight Peso 1 No de Peso 2 1.1 Ne de Terencia

86



			Ciencia, Tecnología	a e Innovación					
SOLICITU	D DE	AUTORIZAC	IÓN PARA CUMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS IN	STITUCIONALES			
iro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P	ARA CUM	PLIMIENTO DE SERV	VICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD		)/02/2015	/		
VIÁTICOS	х	MOVILIZ	ACIONES	SUBSISTENCIAS	x Al	LIMENTACIÓN	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e		
			DATOS GEI	NERALES					
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S ESPIN		UINGO EVA AN	ИERICA	PUESTO QUE OCUPA		N: OOR PUBLICO 1			
UDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO II		ONAL CA - AZOGUES		. Destruction of the second se		RTENECE LA O EL SERVIDOR E TALENTO HUMANO			
FECHA SALIDA			HORA SALIDA	FECHA LL	EGADA	HORA LLEG	SADA		
21/02/2015			08:30	22/02/	2015	15:0	0		
ervidores que integran los ser	VICIOS IN	STITUCIONALES:							
descripción de las actividades OMA DEL EXAMEN DEL EN		ARSE		2					
			TRANSP	ORTE					
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		RUTA	SALID	Α	LLEGA	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRA	ANSPORTE	ROTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
AÉREO		TAME	QUITO-CUENCA	21/02/2015	08:30	21/02/2015	09:25		
AÉREO		TAME	CUENCA - QUITO	22/02/2015	14:05	22/02/2015	15:00		
•	8		DATOS PARA TR	ANSFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: Banco de	el Pacífi	со	TIPO DE CUENTA:	horros	No. DE CUENT	A: 1016678567			
		SERVIDOR S	OLICITANTE	FIRMA DE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	A	Estil (MA ESPIN SP1	ice	D		LIDA MANTILLA E TALENTO HUMANO			
FIRMA DE LA AUTOI	RIDAD	NOMINADO	RA O SU DELEGADO	menos 72 hora institucionales; sa Autoridad Nomina  • De no existi autorización • El informe o	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.  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				
Coordinador G		N CORONE Administra		obligatorio, con ex	cepción de las M	institucionales durante los láximas Autoridades o de ca xima Autoridad o su Delega	asos excepcionale		

VERSIÓN FORMULARIO MRI. ACTUALIZADA 12/06/2013