



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 4258 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA
Monto: 65,00 CENTRAL
IVA: 0,00
Sub Total: 65,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 65,00

ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Subsistencia, Guayas-Guayaquil,
seguridad inmediata; el 10/02/2015

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 8002352500

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	65,00	0,00
Sub - Total				65,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES						
					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 65,00

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		030 03 2015	4258	3701
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-873	2498	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1714448170	ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER			

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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Subsistencia, Guayas-Guayaquil, seguridad inmediata; el 10/02/2015

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
CIENCIA Y TECNOLOGIA
DIRECCION GENERAL DE GASTOS

31 MAR 2015

Recibido por:

Hora:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2

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		025 03 2015	3701	3701
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-873	2498	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1714448170 ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

G	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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Subsistencia, Guayas-Guayaquil, seguridad inmediata; el 10/02/2015

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

2015- 873

24- 02-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Espinosa Apolo Paul Alexander

1714448170

PUESTO QUE OCUPA:

Agente de Seguridad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayas- Guayaquil

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Realizar Seguridad Inmediata del Sr. Secretario Nacional de la SENESCYT, para que asista a la VISITA A ITAE.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-02-2015	10-02-2015	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	09:00 am	22:10 pm	

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
AÉREO	TAME	Quito- Guayaquil	10-02-2015	09:00 am	10-02-2015	09:50 am
AÉREO	LAN	Guayaquil- Quito	10-02-2015	21:25 pm	10-02-2015	22:10 pm

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

Espinosa Apolo Paul Alexander

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

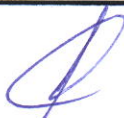
FIRMAS DE APROBACIÓN

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: Andrea Montesinos
CARGO: Coordinadora Institucional

NOMBRE:
CARGO:

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera) 100% MIEMBROS DEL GABINETE REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	65,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	65,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	 Revisión

Quito - Guaya

River Travel Agency
16 Años de experiencia
Tu Agencia de Viajes y Turismo



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° 2698919866582 del pax ESPINOSA PAUL con número de CI. 1714448170. 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

Av. Rodrigo de Caceres 121 y Pedro de Alvarado, local 402
Tel.: 022643-122 / 0984697-122 / 0998148-597

Matriz: Mariano Jimbo N41-68 y Av. Juan de Ascaray, Sector Jipijapa
Reservas y Ventas: (593 2) 6042547 / 6012927 / 0984697-122 / 0998148-597 (24h.),
E-mail: operaciones@rivertravelec.com
Quito-Ecuador

6

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06-02-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Espinosa Apolo Paul Alexander

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Agente de Seguridad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil

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

Despacho

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

10-02-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

09:00 am

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

10-02-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:10 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Acompañar al Secretario Nacional de la SENESCYT, para brindar seguridad personal para que asista a la VISITA A ITAE.

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
AÉREO	TAME	Quito- Guayaquil	10-02-2015	09:00 am	10-02-2015	09:50 am
AÉREO	LAN	Guayaquil-Quito	10-02-2015	21:25 pm	10-02-2015	22:10 pm

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Rumiñahui

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

8002352500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Capt. Espinosa Paul

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

CARGO: Andrea Montesinos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

CRISTIAN CORONEL

Coordinador Administrativo Financiero

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

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.

Recibido por:

Hora: