



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 3813 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 65,00
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 Manabí-Portoviejo, seguridad inmediata; el 12/02/2015

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

Secretaría de Educación Superior
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

IA

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	03	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2550
			No.		2015-1011

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 Manabi-Portoviejo, seguridad inmediata; el 12/02/2015


 Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA

27 MAR 2015

Recibido por: Dayci

Hora: 15:48

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/03/2015	 _____ 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	025	03	2015	3758 3758
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1011	
					No. Expediente
					2550

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	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 Manabí-Portoviejo, seguridad inmediata; el 12/02/2015

DATOS APROBACIÓN

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



	Ministerio de Relaciones Laborales
--	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <p style="color: red; font-size: 1.2em;">2015-1011</p>	FECHA DE INFORME <p style="text-align: right;">24-02-2015 ✓</p>
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Espinosa Apolo Paul Alexander 1214448170	PUESTO QUE OCUPA: Agente de Seguridad
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí- Portoviejo	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 SESION SOLEMNE ANIVERSARIO UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-02-2015 ✓	12-02-2015 ✓	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	05:50 am	20:45 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- Manta	12-02-2015	05:50 am	12-02-2015	06:40 am ✓
AÉREO	TAME	Manta- Quito	12-02-2015	19:55 pm	12-02-2015	20:45 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 <div style="text-align: center;"> Espinosa Apolo Paul Alexander ✓ </div>	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 <div style="text-align: center;"> NOMBRE: Andrea Montesinos CARGO: Coordinadora Institucional </div>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD <div style="text-align: center;"> NOMBRE: CARGO: </div>
---	---

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

01-11



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° 2698919866563 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
As. Rodrigo de Zamora 051 y Pichincha de Años, Local 062
Tel: 022443-122 / 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

5

10 MAR 2015



Recibido por: *Rubyan*
Hora: 11:10

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		09-02-2015	
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 Manta		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-02-2015	05:50 am	12-02-2015	20:45 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 SESION SOLEMNE ANIVERSARIO UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI.

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- Manta	12-02-2015	05:50 am	12-02-2015	06:40 am
AÉREO	TAME	Manta-Quito	12-02-2015	19:55 pm	12-02-2015	20:45 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
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
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	<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>
CRISTIAN CORONEL Coordinador Administrativo Financiero	