



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2015 2948 Entidad:

Tipo Registro:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

CENTRAL

Monto:

65,00

DEV

IVA: Sub Total:

0,00

Retenciones IVA:

65,00

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

65,00

ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 11-02-2015

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	19/03/2015	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





	West Code				NICO DE R	EGISTI	(0					
Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE TECNOLOGIA E INNOVACIO	EDUC		Reporte rptComprobanteGastos.rdic							
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE TECNOLOGIA E INNOVACIO	FDUC	CACION SUPEI	RIOR CIENCIA	Fed	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000					016	03	2015	2948	2751		
		ento Respaldo		Clase [Oocumento		No.			No. Expediente		
COMPROBANTES	S ADMINIST	FRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS				201	5-854	1	810		
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase de Gasto:	OTROS GA	ASTOS		RPA	RTO DEV			
Banco:					enta netaria:							
Comprobante	GAST	os		Nur	nero Operación					0		
Beneficiario:	1714448170 ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER											

_						Ar	ECIA	CION P	RESUPUESTARIA	
٧G	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
CON	1.	SES	ENTA V	CINCO DO	IADEC					

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION:

ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 11-02-2015

Company of Educación Superion
Company of chalogía e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA

Recibido por

Hora:

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

						CON	/IPRC	BANT	E UN	ICO DE	REG	SISTR	RO					
	ucion:		159	TECHOLO	JGIA E II	NNOVAC	ION	JCACION S					Reporte	e	rptCo	mprobani	eGastos	s.rdlc
U. Eje	cutora:		9999	SECRETA	RIA NA	CIONAL	DE EDU	ICACION S LANTA CE	UPERIO	OR CIENCI	Α	Fecha Elaboración				No. CUR No. Origin		riginal
Unid.	Desc:		0000				1014 - 1	LANTA CE	NIKAL			013	03	201	5	2751	27	
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo			Cla	ase Do	cumento		<u> </u>	N	0.		No. F	xpedier	nte
СОМР	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQ			LIQ	UIDACION	DE GA	stos				5-854			310				
Clase o Registr			СОМР	PROMETIDO)			Clase Gasto		OTRO	S GAST	os		RP	A RTO	DEV		
Banco:							Cuent											
Compre	mprobante					Nume	ro Operaci	ión						0				
Benefic	iario:		1714	448170	ESPINO	OSA APO	LO PAI	UL ALEXA	NDER									
						AF	ECTA	CION F	RES	UPUES	TARIA	V						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION							MOI	ито
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Sub	sistenci	as en e	I Interio	r				65.00
											TO	TAL PR	ESUPU	ESTARI	0			65.00
														IV	A			0.00
													SUB	- TOTA	L			65.00
												RE	TENCIO	NES IV	A			0.00
										TOTAL DE	DUCCIO	NES PR	ESUPUI	ESTARIO)			0.00
904		200										1	TOTAL A	PAGAF	?			65.00
SON	:	SES	ENTA Y	CINCO DO	LARES													
DES	CRIPC	ION:	ESF	PINOSA AP	OLO PAI	JL ALEX	ANDER:	: Pago de v	iáticos v	subsistenc	cias por t	raslado	de Quito	a Urcun	ui el dís	11_02_20	15	

	DATOS APROBACIÓN						
	ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
	APROBADO		(Val)				
	FECHA: 13/03/2015	Le l'					
		Funcionario Responsable	Director Financiero				
	1	* *					
. , .		1901					

5751



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

24-02-2015

2015-854

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Espinosa Apolo Paul Alexander

PUESTO QUE OCUPA: Agente de Seguridad

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE L

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 DR. LENIN MORENO - A LA CIUDAD DEL CONOCIMIENTO "YACHAY

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	11-02-2015	11-02-2015
dd-mmm-aaa	11-02-2013	11-02-2015
HORA	05:00 am	15:30 pm
hh:mm		

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.

		TRANS	PORTE				
TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Transporte Institucional	Quito- Urcuqui	11-02-2015	05:00 am	11-02-2015	08:00 am	
Terrestre	Transporte Institucional	Urcuqui- Quito	11-02-2015	12:30 pm	11-02-2015	15:30 pm	

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

OBSI	ERVACIONES
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 DE APROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RESPONSABUE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Andrea Montesings CARGO: Coordinadora Institucional	NOMBRE: CARGO:

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	65-
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	65
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-02-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN** 0 **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Espinosa Apolo Paul Alexander Agente de Seguridad CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Imbabura-Urcuqui Despacho FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 11-02-2015 05:00 am 11-02-2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: 15:30 pm DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Acompañar al Secretario Nacional de la SENESCYT, para brindar seguridad personal para que asista a la VISITA DR. LENIN MORENO - A LA CIUDAD DEL CONOCIMIENTO "YACHAY TRANSPORTE **TIPO DE TRANSPORTE** NOMBRE DE SALIDA **LLEGADA** (Aéreo, terrestre, marítimo, **RUTA TRANSPORTE** otros) **FECHA HORA FECHA** HORA dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm Transporte Quito- Urcuqui Terrestre 11-02-2015 Institucional 05:00 am 11-02-2015 08:00 am Transporte Terrestre Urcuqui-Quito 11-02-2015 Institucional 12:30 pm 11-02-2015 15:30 pm DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: Banco Rumiñahui Ahorros 8002352500 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE MIDAD SOLICITANTE Capt. Espinosa Paul Andrea Montesinos FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes CRISTIAN CORONEL El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término Coordinador Administrativo Financiero 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.

Azogues, 25 de febrero de 2015

Estimado. Juan Carlos Tayupanta Díaz Auxiliar de la Coordinación Coordinación General Administrativa

SENESCYT.

Asunto: Solicitud de firma en los formularios de viáticos, subsistencias de los funcionarios de la Coordinación Zonal del Austro y Sur Del País.

Por medio del presente, solicito a usted de la manera más cordial se sirva ayudarme con la firma del Dr. Cristian Coronel, en los formularios de viáticos y subsistencias de los funcionarios de esta Coordinación, con la finalidad de dar inicio al proceso.

- Msc. Maria Sofía Valenzuela Cuellar.
- Sr. Estuardo Crespo Crespo.
- Ing. Diego Paul Crespo Crespo.
- Ing. Maryuri Matamoros Motoche.
- Ing. Maria Verónica Ávila Crespo.
- Lic. Daniela Andrade Cañizares.
- Lic. Jaime Loja Buestán.

Los mismos que se encuentran suscritos por los funcionarios/as y el Coordinador Zonal.

Además solicito a Usted, de la manera más cordial, una vez suscrito por el Dr. Coronel se remita la información a la compañera Silvia Urbano.

Anticipo mi agradecimiento por las gestiones realizadas.

Atentamente,

Ing. Maribel lema cumbe.

DIRECTORA ADMINISTRATIVA.
COORDINACION ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAIS.

Secretaria de Educación Superior
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

27 FEB 2015

Recibido por:

Hora:

16:15

