



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015 3587 Entidad:

Tipo Registro:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

No. CUR: Monto:

40,00

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

40,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

40,00

MANOSALVAS FLORES NORMA PRISCILA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Los Rios, el día 30-01-2015

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

1041005031

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	26/03/2015	40,00	0.00
			Sub - Total	40,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código Nombre

Monto

Monto Líquido:

40,00



		- 6		en e		COM	PROE	BANTE	UNIC	O DE	REG	ISTR	0					thur Star
Institucion:			159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION							Reporte rptComprobante				eGastos.rdlc				
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR	IA NACI	A NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA A E INNOVACION - PLANTA CENTRAL				Fech	na Elab	oración	No. CUR N			No. Original		
Unid. D	esc:		0000		2011							024	03	2015	35	587	303	39
		Tipo	Docume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Docu	umento			N	0.		No. E	xpedier	ite
COMP	ROBAN	TES A	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	TOS			201	5-691		20	036	
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto:		OTRO	OS GAST	os		RPA	RTO D	EV		
Banco:									Cuenta Moneta									
Comprobante			GAST	os					Numer	o Operac	ción						0	
Benefic	iario:		0909	9785644	MANOS	ALVAS	FLORES	NORMA I	PRISCIL	A								
						AF	ECTA	CION P	RESU	JPUES	STARI	Α						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest									МО	N T
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Su	ıbsisten	cias en e	el Interio	or				40
											1	TOTAL P	RESUP	JESTARI	0			40.
														IV	A			0.
													SU	В - ТОТА	L			40.
												F	ETENC	IONES IV	A			0.
										TOTAL D	DEDUCC	IONES P	RESUP	JESTARI	0			0.
													TOTAL	A PAGA	R			40.
SOI	۷٠	CU	ARENT	A DOLARES														

MANOSALVAS FLORES NORMA PRISCILA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Los Rios, el día 30-01-2015

Hora:

DESCRIPCION:

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO	n	
FECHA: 24/03/2015	4	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

nstitucion:		159 \$	SECRETAR	IA NACI	ONAL DI	EDUC	ACION SUF	PERIOR CIENCIA	7 F	Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.	rdlc
nstitucion:		TECNOLOGIA E INNOVACION 9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL						Fecha Elaboración			No. CUR No. Origin			
J. Ejecutora:							018	03	2015			9		
Jnid. Desc:		0000								03	2013			_
	Tipo [Docume	nto Respa	ldo		T	Clase	e Documento		No	0.	No. I	Expedien	te
COMPROBANT	ES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS		2015	-691	2	036	
lase de Registro:		СОМР	ROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS	тоѕ		RPA I	RTO DEV		
Banco:	[Cuenta Monetaria:						
omprobante	[GASTO	os					Numero Operación	[0	
Beneficiario:	[0909	785644	MANOS	ALVAS I	LORES	NORMA P	RISCILA						
					AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARI	A					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					МО	N T
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	icias en e	el Interio	or			40.
									TOTAL P	RESUPL	JESTARIO			40.
											IVA			0.
										SU	B - TOTAL			40.
									R	ETENCI	ONES IVA			0.
								TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUPL	JESTARIO			0.
										TOTAL	A PAGAR			40.

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	1	
FECHA: 18/03/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. SENESCYT-GYE-003-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-02-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANOSALVAS FLORES NORMA PRISCILA PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PRESUPUESTO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia DE Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NORMA PRISCILA MANOSALVAS FLORES

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

INSPECCION A RECINTOS ACADEMICOS DE LA PROVINCIA DE LOS RIOS.

Se inspeccionaron los planteles ubicados en Quevedo y se llenó el informe de verificación de los recintos académicos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	30-01-2015	30-01-2015
HORA hh:mm	06:00	21:00

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.

20000	200	1000	2000		_
TR	AN	JSI	\mathbf{o}	RT	F
			_		

TIPO DE	11014005.05		SALID	A	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TRANSPORTE DE LA INSTITUCION		GUAYAQUIL-LOS RIOS	30-01-2015	06:00	30-01-2015	21:00

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

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

NORMA PRISCILA MANOSALVAS FLORES C.I. 0909785644

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE	VIATICOS (Dirección Financiera)
The state of the s	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	40, =
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUES	STARIA:
O)	
P	Davialón
Elaboración	Revisión



Memorando Nro. SENESCYT-GYE-0003-2015 Guayaquil, 29de enero del 2015

PARA:

Norma Priscila Manosalvas Flores

Analista de Presupuesto

ASUNTO:

Autorización para traslado a la Provincia de Los Ríos

De mi consideración;

Con la finalidad de realizar las inspecciones a los recintos académicos de la Provincia de Los Ríos solicito su traslado el día viernes 30 de enero de 2015.

Atentamente,

Mgs. María José de Luca

COORDINADORA ZONAL GUAYAS

Para:	Nava Joo Maca No.	0
De:	Nouna Manosalva Pag.	5
Descripción Documento (breve explicación del envío)	Foliethed de Watres	
Observaciones:		_



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0003-MI 29-01-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS** ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: NORMA PRISCILA MANOSALVAS FLORES ANALISTA DE PRESUPUESTO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8 PROVINCIA DE LOS RIOS HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 30-01-2015 06:00 30-01-2015 21:00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Norma Priscila Manosalvas Flores DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Realiza inspecciones a recintos académicos de la Provincia de Los Ríos. **TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE** NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, marítimo, TRANSPORTE otros) **FECHA HORA FECHA HORA** dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm 30-01-30-01-GUAYAQUIL - LOS TRANSPORTE RIOS 06:00 21:00 2015 2015 INSTITUCIONAL **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: **BANCO PACIFICO AHORROS** 1041005031 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE MARÍA JOSE DE LUCA NORMA PRISCILA MANOSALVAS FLORES COORDINADORA ZONAL CI 0909785644 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

CHRISTIAN CORONEL

Coordinador Administrativo Financiero

• 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013