Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 1836 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	40,00
IVA:	0,00
Sub Total:	40,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	40,00

Estado: APROBADO **Descripción:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Subsistencia Quito-Pichincha, movilización; el 03/02/2015

Cuenta Monetaria No.: 6045442014

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	04/03/2015	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**

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

CANCELADO

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		03	03	2015	1836	1797

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-603	1303

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI			

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	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	40.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Subsistencia Quito-Pichincha, movilización; el 03/02/2015

03 MAR 2015

Recibido por: didi

Hora: 16:48

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

1/9

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		03	03	2015	1836	1797

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-603	1303

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI			

DEDUCCIONES

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

1836

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		03	03	2015	1797	1797

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-603	1303

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI			

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	40.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	40.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Subsistencia Quito-Pichincha, movilización; el 03/02/2015

DATOS APROBACIÓN

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

2/9

COMPROBANTE DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

CODIGO	DENOMINACION ENTIDAD- UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO
159-9999-0000	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION PLANTA CENTRAL

FECHA DE IMPUTACION		
29	04	2014
DIA	MES	AÑO

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		No DOCUMENTO RESPALDO	FECHA DOC. RESPALDO		
02	RESOLUCION PRESUPUESTARIA	136	29	04	2014
			DIA	MES	AÑO

No. DOCUMENTO
205

CLASE DE MODIFICACION:	INTRA2

MODIFICA	EGRESOS	X	INGRESOS	

Resumen

FUENTE	DEBITO	CREDITO
Recursos Fiscales	-2,000.00	2,000.00
0000 ORGANISMO NO IDENTIFICADO	-2,000.00	2,000.00
0000	-2,000.00	2,000.00
TOTAL	-2,000.00	2,000.00

DESCRIPCION:

En atención a memorando No.SENESCYT-CZA-2014-0149-MI para contratación del mantenimiento de áreas verdes de nuestra institución. Solicitado por: Coordinación Zonal del Austro y el Sur del País

REGISTRO	FREDDYALMEIDA
SOLICITUD	FREDDYALMEIDA
CONSOLIDACION	
VALIDACION	CNORONA
RECHAZO	

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

ESTADO: VALIDADO

FECHA DE VALIDACION		
29	04	2014
DIA	MES	AÑO

EOD:

EOD: 9999, NO CUR: 205

FIRMA

FIRMA

1797

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
2015-603	04-02-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ROMEL SALAZAR SALVADOR	Conductor
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sr. David Montalvo

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el día Martes 03-02-2015 a la ciudad de Quito a Senescyt de la Whympper luego a Casa Navarro al SNNA a retirar KITS para los Coordinadores de recintos para el EXAMEN EXNONERA de Imbabura, Carchi, Esmeraldas, Sucumbíos y el Tena, actividad de acuerdo a la agenda de la Directora de Educación Superior, con el siguiente recorrido, salida de Ibarra alas 13h00 llegada a la ciudad de Quito a las 16h30, retiro Kits en casa Navarro y retorno a Ibarra a las 17h00 llegada 20h00.

Productos alcanzados. Retiro de Kits en el SNNA para examen EXONERA

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ALIMENTACION.

- **HOSPEDAJE.**
- **COMBUSTIBLE.** Factura Nro.
  Factura Nro.

. PARQUEO TARIFADO.

uito	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	03-02-2015	03-02-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

3/9

HORA hh:mm	13H00	20H00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Quito	03-02-2015	13h00	03-02-2015	16h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Quito-Ibarra	03-02-2015	17h00	03-02-2015	20h00

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
NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR	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

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: Dr. VICTOR DAVALOS DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)	NOMBRE: DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	40.00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	40.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	

Observaciones:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

Elaboración	Revisión

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 16

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia **Desde** 2015-02-03 **Hora** 13:00 **Hasta** 2015-02-03 **Hora** 22:00

Motivo RETIRAR KITS PARA LOS COORDINADORES DE RECINTOS DEL EXONERA - ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-02-03 **No. Comunicación** AGENDA DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Lugar Origen IBARRA

Lugar Destino QUITO

Kilometraje Inicio 215899 **Kilometraje Fin** 216145

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001183308 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0729 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLATA **Número Matrícula** 4293529

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres IMA SÁNCHEZ **Cargo** DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-02-03

Romel Cornelio Salazar Salvador

De: Victor Manuel Davalos Cervantes
Enviado el: miércoles, 04 de febrero de 2015 10:10
Para: Romel Cornelio Salazar Salvador
Asunto: RV:

Importancia: Alta

Estimado Romel

Su atención

Cordialmente,

De: Ima Sumac Sanchez De Cespedes
Enviado el: miércoles, 04 de febrero de 2015 10:01
Para: Victor Manuel Davalos Cervantes
Asunto:

Hola Victor

Es necesario retirar en Quito los kits de los coordinadores de recinto del exonera que sin de la zonal. Para que dispongas la movilizacion del vehiculo para cumplir con esta actividad

Enviado desde Samsung Mobile

7/9

Panavial
Vías seguras para el desarrollo del Ecuador

Consulta de prepagos

Datos del cliente

Empresa DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL
Cédula/Ruc 1002430070
Dirección IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO
Teléfono 062606060
email

Imprimir

Reporte

Reporte realizado el: 2015-02-04
Con la fecha de inicio: 2015-02-03
y con la fecha de fin: 2015-02-03

Listado de transacciones

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	Peaje	Carril	Operación realizada	Factura de recarga	Placa	Dispositivo	Categoría	Lec Man	Monto Crédito	Monto Débito	Saldo	Tipo de usuario	Observación
03/02/2015	06:58:37	03/02/2015	06:54:24	San Roque	5N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			$ 1.00	$ 62.20	Prepago	
03/02/2015	12:33:04	03/02/2015	12:29:02	San Roque	2N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			$ 1.00	$ 61.20	Prepago	
03/02/2015	13:30:12	03/02/2015	13:27:25	San Roque	3N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 1.00	$ 60.20	Prepago	
03/02/2015	14:23:35	03/02/2015	14:17:50	Cochasqui	1N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 1.00	$ 59.20	Prepago	
03/02/2015	15:30:44	03/02/2015	15:26:09	Oyacoto	5N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 0.60	$ 58.60	Prepago	
03/02/2015	15:38:21	03/02/2015	15:34:00	San Roque	7N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			$ 1.00	$ 57.60	Prepago	
03/02/2015	17:19:24	03/02/2015	17:18:17	Oyacoto	8N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 0.60	$ 57.00	Prepago	
03/02/2015	17:52:17	03/02/2015	17:48:01	Cochasqui	4N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 1.00	$ 56.00	Prepago	
03/02/2015	18:52:26	03/02/2015	18:49:22	San Roque	7N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A			$ 1.00	$ 55.00	Prepago	
03/02/2015	20:47:42	03/02/2015	20:45:15	San Roque	1N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			$ 1.00	$ 54.00	Prepago	
03/02/2015	21:01:39	03/02/2015	20:56:50	San Roque	6N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			$ 1.00	$ 53.00	Prepago	
													Saldo	**$ 53.00**		

Imprimir

3/6

04/02/2015 16:1

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-02-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

Recibido por: ..... Hora: 15:55

11 FEB 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR	CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
QUITO-PICHINCHA	DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-02-2015	13H00	03-02-2015	22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sr. David Montalvo

CONDUCTOR. Romel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. Me movilizaré a la ciudad de Quito a la Senescyt de la Casa Navarro a retirar KITS para los coordinadores de recintos del examen de EXONERA de Imbabura, Carchi, Esmeraldas, y Tena , actividad de acuerdo a la agenda de la Directora de Educación Superior.

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
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Quito	03-02-2015	13h00	03-02-2015	16h00
Terrestre	Institucional PEQ-729	Quito-Ibarra	03-02-2015	19h00	03-02-2015	22h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6045442014

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ROMEL SALAZAR CONDUCTOR	DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2
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 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.

9/9.