



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 7192 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA
Monto: 65,00
IVA: 0,00
Sub Total: 65,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 65,00

BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-03-2015, cobertura feria ciudadana

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5082655200

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	18/05/2015	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 Liquido: 65,00

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	014 05 2015	7192	7083
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1597	4500

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1003223193 BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

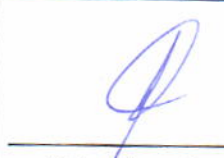
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-03-2015, cobertura feria ciudadana

15 MAY 2015

Recibido por: Adry
Hora: 8:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2015	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		013 05 2015	7083	7083
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1597	4500	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1003223193 BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA				

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: BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-03-2015, cobertura feria ciudadana

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/05/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Memorando Nro. SENESCYT-CZMS-2015-0031-M

Portoviejo, 31 de marzo de 2015

PARA: Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila
Coordinador General Administrativo Financiero

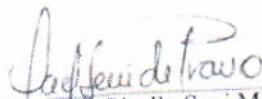
ASUNTO: ALCANCE MEMORANDO N° SENESCYT-CZMS-2015-0022-M

Con fecha 13 de marzo se envió Memorando N° SENESCYT-CZMS-2015-0022-M, donde se solicitaba realizar el trámite para cancelación de la factura No. 001-003-00002222 por \$300,00 (TRESCIENTO DOLARES) incluido IVA, como alcance al mencionado pedido envío a usted:

14 Órdenes de combustible desde 000018829 hasta 000018842
Informe de satisfacción del servicio de combustible.

Para los fines pertinentes.

Atentamente,


Sra. Yael Giselle Seni Menendez
GERENTE ZONAL 4

Copia:
Sr. Carlos Andres Noroña Almeida
Analista de Presupuesto

mv



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015-1597

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/03/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MAYRA ALEJANDRA BEDÓN VERA

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mayra Bedón

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DOMINGO 8 DE MARZO DEL 2015

En el marco de las actividades al desarrollarse en las ciudad de Guayaquil en la “Feria ciudadana por un Ecuador sin Muertes Maternas” en mi calidad de Directora de Comunicación acompañé al Señor Secretario en su agenda de actividades a fin, de realizar actividades comunicacionales, que permitieron generar información, para su posterior publicación en la página institucional, boletín de prensa y redes sociales.

- Cobertura fotográfica y de video.
- Asesoría en temas a comunicar.
- Validación de la información, actividades generadas para post difusión.

Posterior al cumplimiento de mis actividades retorne a la ciudad de Quito en la hora prevista en mi reserva de vuelo.

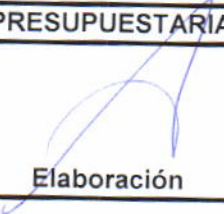
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/03/2015	08/03/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	14:40	20:50	

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	08/03/2015	06:35	08/03/2015	07:25
AÉREO	TAME	Guayaquil - Quito	08/03/2015	16:10	08/03/2015	17:00

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  Mayra Alejandra Bedón Vera DIRECTORA DE COMUNICACIÓN	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	
Andrea Montesinos COORDINADORA INSTITUCIONAL	

	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

ETKT2699069015939C1

FECHA/DATE: 08MAR

VUELO/FLIGHT **0191**

BEDON/MAYRA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **6A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

ETKT2699069015939C2

FECHA/DATE: 08MAR

VUELO/FLIGHT **0192**

BEDON/MAYRA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 12

tame



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN

23 ABR 2015

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 9:45

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 06/03/2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEJANDRA BEDÓN VERA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
08/03/2015	06:35	08/03/2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mayra Bedón

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Acompañamiento
- Coberturas fotográfica y de video.
- Asesoría en temas a comunicar.
- Validación de la información generada para post difusión.
- Revisión de temas comunicacionales.

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	08/03/2015	06:35	08/03/2015	07:25
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	08/03/2015	16:10	08/03/2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5082655200
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Firma]</i> Mayra Bedón Vera Directora de Comunicación	<i>[Firma]</i> Andrea Montesinos Coordinadora Institucional
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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubvistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
<i>[Firma]</i> Miguel Parreño Dávila Coordinador General Administrativo	

