



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 6774      Tipo Registro: DEV      CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA  
Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 01-04-2015, visita a ISTT de Cotopaxi

Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 380733476

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	11/05/2015	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



8/1

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07 05 2015	6774	6715
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1411	4262

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 01-04-2015, visita a ISTT de Cotopaxi

07/05/2015

Recibido por: [Signature]  
Hora: 5:13

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
FECHA: 07/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Duyca

**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	07 05 2015	6774	6715	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1411		4262

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/05/2015	_____	_____
	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	07	05	2015	6715 6715
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1411	
				4262	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1715297212 CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 01-04-2015, visita a ISTT de Cotopaxi

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



<https://esigef.finanzas.gob.ec/SIGEF/reportes/fmReportesMultiple.aspx>

04/05/2015

675



2015-1411

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/04/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista Hidrosanitaria

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Quito-Latacunga / Latacunga-Quito

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana  
Diego Fernando Toscano Moreno

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 08h30	Traslado desde Senescyt a la construcción del instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.	Quito - Latacunga
08h30 a 11h00	Recorrido de obra por las instalaciones con el comité.	Tanicuchí
11h00 a 14h00	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
14h00 a 15h00	Almuerzo	Tanicuchí
15h00 a 15h30	Revisión e impresión del Acta de Comité	Tanicuchí
15h30 a 17h15	Traslado a Quito	

**Productos Alcanzados:**

Se levanta las respectivas ayudas memoria de los puntos tratados y problemas resueltos. Y se registra un avance de obra a la fecha de 31.10%.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-04-2015	01-04-2015	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	07h00	17h15	

**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	Quito-Latacunga	01-04-2015	07H00	01-04-2015	08H30

Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	01-04-2015	15H30	01-04-2015	17H15
-----------	---------------	------------------	------------	-------	------------	-------

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**



NOMBRE: Elizabeth Chicaiza  
Cargo: Analista Hidrosanitaria

**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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

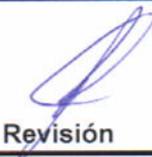


NOMBRE: Milton Mora  
CARGO: Gerente (S) del Proyecto de Reconversión de Institutos

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: Galo Nina  
CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 40
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) **31/03/2015**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSIDIENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **Analista Hidrosanitaria**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Quito - Latacunga / Latacunga - Quito** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.**  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **01-04-2015** HORA SALIDA (hh:mm): **07h00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **01-04-2015** HORA LLEGADA (hh:mm): **17h15**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h15	Reunión de comité de obra y seguimiento a la construcción del IST Territorial de Cotopaxi. Recorrido por las instalaciones.	Parroquia Tanicuchí, sector San Mateo

**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	Quito-Latacunga	01-04-2015	07H00	01-04-2015	08H30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	01-04-2015	15H30	01-04-2015	17H15

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

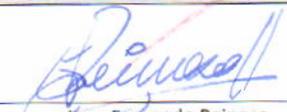
NOMBRE DEL BANCO: **Internacional** TIPO DE CUENTA: **Ahorros** No. DE CUENTA: **0380733476**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



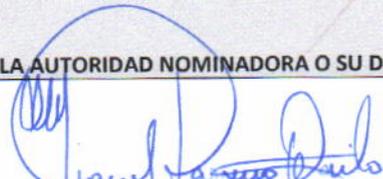
**Elizabeth Chicaiza**  
Cargo: Analista Hidrosanitaria

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



**Juan Fernando Reinoso**  
Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



**MIGUEL PARREÑO**  
Coordinador Administrativo Financiero

**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 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.

14 ABR 2015

Recibido por:  Hora: **16:20**

