



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2015 7722 Entidad:

Tipo Registro:

159-9999-0000

DEV

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

CENTDAL

Monto: IVA:

40,00 0,00

Sub Total:

Estado:

40,00

Retenciones IVA:

0,00

0,00

Deducción Presupuestaria:

Total Líquido Pagar:

40,00

Descripción:

CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y

subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 25-03-2015, visita

construccion ISTT de Cotopaxi

Cuenta Monetaria No.:

**APROBADO** 

380733476

	bado por Tesorería	
Solicitud de Pago Apro	SI	SI

			T - 2 " I- I	Monto Confirmado	Monto Rechazado
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	0,00	0,00
1110006	1	RECURSOS FISCALES		0.000	
7110000			Sub - Total	0,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
NO PRESENTA RETENDIONES	Total Deducciones:	0,00	

0,00

		D. durationer Sin Factura	
		Deducciones Sin Factura	Monto
Código	Nombre		1, 1056 55020

Monto Líquido:

40,00



Instituc									7					rdla
manitut	ion:	15	9 SECRETAR TECNOLO				ACION SUF	PERIOR CIENCIA		Reporte			anteGastos	
U. Ejeci	utora:	999	9 SECRETAL TECNOLO					PERIOR CIENCIA	Fech	a Elabo		No. Cl		100
Unid. D	esc:	000							021	05	2015	7722	76	00
		Tipo Doci	mento Respa	aldo		T	Clas	e Documento		No	).	N	lo. Expedier	nte
COMPR	OBAN	res admin	ISTRATIVOS I	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS		2015-	1552		4833	
Clase de		DE	VENGADO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV		
Banco:								Cuenta Monetaria:						]
Compro	bante	G.A	stos					Numero Operación					0	
Benefic	iario:	3	715297212	CHICAIZ	ZA CHAN	MORRO	ELIZABETI	H VIVIANA						
					AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY A	CT ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	The Charles and the San Charles					МО	NTO
	00	004 (	01 730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	el Interio	r			40.0
55									TOTAL P	RESUPU	ESTARIO			40.00
55											IVA			0.0
55											IVA			
55										SUE	3 - TOTAL			40.00
55									F					0.00
55								TOTAL DEDUC		ETENCIO	3 - TOTAL			
55								TOTAL DEDUC		ETENCIO RESUPU	3 - TOTAL			0.0

BIRESCHE LENGTH LERA

2 0 MAY 2815

Recibido por: ...

Hora:

ESTADO

**APROBADO** 

FECHA: 21/05/2015

DATOS APROBACIÓN	1
REGISTRADO:	APROBADO:
	(Ja)

2

In address	150	SECRETARIA NACION	AL DE EDUC	ACION SUDE	NOD CIENCIA		Reporte		Comprobant	aGaetne rdla
Institucion:	159	TECNOLOGIA E INNO		ACION SUPER	NOR CIENCIA					
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACION TECNOLOGIA E INNO						oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000					021	05	2015	7722	7600
Т	ipo Docum	ento Respaldo		Clase D	ocumento		N	lo.	No. E	xpediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQU	IDACION DE C	ASTOS		2015	-1552	4	833
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	tos		RPA	RTO DEV	
	DEVE	NGADO		Gasto:	OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Registro:	DEVE			Gasto:	enta r	TOS		RPA	RTO DEV	0

	DATOS APROBACIÓN	4	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO			
FECHA: 21/05/2015			
	Funcionario Responsable	Director Financiero	

						COM	PROE	ANTE	UNICO DE RI	EGIST	RO			
Instituc	cion:	Г		SECRÉTAR TECNOLOG				ACION SU	PERIOR CIENCIA		Reporte	гр	tComprobante	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		IA NACI	ONAL D	E EDUC		PERIOR CIENCIA	Fe	cha Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000	TECHOLOG	DIA E INI	VOVACIO	JN - FLA	INTA CEN	INAL	020	05	2015	7600	7600
		Tipo I	Docume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento		No	D.	No. E	xpediente
COMPR	ROBAN'	ES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION	DE GASTOS		2015-	1552	48	333
Clase de Registre			COMP	ROMETIDO				Clase Gasto:		ASTOS		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación					0
Benefic	iario:		1715	5297212	CHICAL	ZA CHAI	MORRO	ELIZABET	H VIVIANA					
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				20-20-0	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	tencias e	n el Interio	r		40.00
										TOTAL	PRESUPU	ESTARIO		40.00
												IVA		0.00
											SUE	B - TOTAL		40.00
											RETENCI	ONES IVA		0.00
									TOTAL DEDU	CCIONES	PRESUPU	ESTARIO		0.00
											TOTAL	A PAGAR		40.00
SON	۷:	CU	ARENTA	DOLARES										
DES	CRIP	ION:	Ch	HICAIZA CH	AMORRO	DELIZAE de Coto	BETH VIV	/IANA: Pa	go de viáticos y subsis	tencias, po	or traslado d	le Quito a l	_atacunga, el di	a 25-03-2015,

	DATOS APROBACIÓN	l .
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA:		F
20/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

2015 - 1552

26/03/2015

**DATOS GENERALES** 

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

Quito-Latacunga / Latacunga-Quito

PUESTO QUE OCUPA: Analista Hidrosanitaria

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SENESCY Secretaría de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación PRESUPUESTO

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	HORA:
07h00 a 08h45	Traslado desde Senescyt a la construcción del instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.	Quito - Latacunga
08h45 a 11h00	Recorrido de obra con el comité.	Tanicuchí
11h00 a 15h00	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
15h00 a 15h45	Se realiza otro recorrido a la obra para determinar el sitio de ubicación de avanzada	Tanicuchí
15h45 a 17h30	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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-03-2015		Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
HORA hh:mm	07h00	17h30	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
TIPO DE			NSPORTE

TIPO DE		TRANS	PORTE			ESKELETENY.
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA	
	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
	Institucional	Quito-Latacunga		hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mn
		Quito Latacunga	25-03-2015	07H <b>00</b>	25-03-2015	08H45

Terrestre Institucional Latacunga - Quito 25-03-2015 15H45 25-03-2015 17H30

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

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

NOMBRE: Juan Fernando Reinoso

CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

NOMBRE: Galo Nina

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

Viáticos         \$ 80,00           Subsistencias         \$ 40,00         40,00           Alimentación         \$ 4,00         7           Transporte         \$ -         9           Peajes         \$ -         9           Combustibles         \$ -         9           Otro:         \$ -         9				1 1
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS           C.C.         VALOR DIARIO         TOTAL           Viáticos         \$ 80,00         \$ 40,00<		SENESCY	Т	
C.C.         DETALLE         CANTIDAD         VALOR DIARIO         TOTAL           Viáticos         \$ 80,00         \$ 40,00         \$		Dirección Fina	nciera	
DETALLE         CANTIDAD         VALOR DIARIO         TOTAL           Viáticos         \$ 80,00         \$ 40,00 <td< td=""><td>CALCULO DE AN</td><td>ITICIPOS O LIQU</td><td>IDACIÓN DE V</td><td>/IATIOS</td></td<>	CALCULO DE AN	ITICIPOS O LIQU	IDACIÓN DE V	/IATIOS
DETALLE         CANTIDAD         DIARIO         TOTAL           Viáticos         \$ 80,00         \$ 40,	C.C.			
Subsistencias         \$ 40,00         40,00           Alimentación         \$ 4,00           Transporte         \$ -           Peajes         \$ -           Combustibles         \$ -           Otro:         \$ -           VALOR A RECIBIR         40,00	DETALLE	CANTIDAD	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	TOTAL
Alimentación \$ 4,00  Transporte \$ -  Peajes \$ -  Combustibles \$ -  Otro: \$ -  VALOR A RECIBIR \$ 40,00	Viáticos		\$ 80,00	
Transporte         \$ -           Peajes         \$ -           Combustibles         \$ -           Otro:         \$ -           VALOR A RECIBIR         40,000	Subsistencias		\$ 40,00	40,00
Peajes         \$ -           Combustibles         \$ -           Otro:         \$ -           VALOR A RECIBIR         40,000	Alimentación		\$ 4,00	
Combustibles         \$ -           Otro:         \$ -           VALOR A RECIBIR         40,000	Transporte		\$ -	
Otro: \$ - 40,0	Peajes		\$ -	
VALOR A RECIBIR 40,0	Combustibles		\$ -	
	Otro:		\$ -	
	VALOR A RECIBIR			40,00
	ANTICIPO			11 /
CUENTA POR PAGAR	CUENTA POR PAGAR			
	Elaboración		Rev	yision

# SISTEMA DE REMUNERACIÓN Y NÓMINA - ESIPREN2



## T 3G I ANIĐĂG MARTZOM

Ministerio de Finanzas

#### PROCESO NÓMINA RESULTADO

Fecha de Elaboración: 20/04/2015 09:09:08

2015 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

Ejercicio Fiscal: 2015 Institución: SECR

Э	p [	enipė9		TADOS retdesign	DBO PROCESOS NOMINA RESUL	CNE ESIPRENS	Dana
	76.646,1	00.0	76.646,1				
	76.646,1	00.0	76.649,1	CONTRATOS OCASIONALES	PAZMIÑO CARRERA SONA LUCIA	6878306171	L
Ь	PAGAR OGIUDO PAGAR	DESCUENTOS	INGRESOS	JAROBAJ DADIJADOM	NOWBRES	IDENTIFICACIÓN	oN



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

24/03/2015~

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

**SUBSISTENCIAS** 

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES** 

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

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

Analista Hidrosanitaria

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

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)
25-03-2015 07h00 25-03-2015 17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h30	Reunión de comité de obra y seguimiento a la construcción del IST Territorial de Cotopaxi.  Recorrido por las instalaciones.	Parroquia Tanicuchí, sector San Mateo

		TRANSPOR	RTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
otros)	TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	25-03-2015	07H00	25-03-2015	08H45
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	25-03-2015	15H45	25-03-2015	17H30

#### **DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Internacional

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

0380733476

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Elizabeth Chicaiza Cargo: Analista Hidrosanitaria

Juan Fernando Reinoso

Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

excepcionales debidamente justificados por la Delegado.

MIGUEL PARREÑO

Coordinador Administrativo Financiero

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

