



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 15112 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 440,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 440,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 440,00

SUAREZ MOLINA ROSARIO ISABEL, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Riobamba de los días 03-09-2015 al 08-09-2015, entrevistas del programa de Becas de Ingles Caribe 2015

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 4971772100

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	12/10/2015	440,00	0,00
Sub - Total				440,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 440,00**



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000		07	010	2015
					No. Original
					15112
					15049
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2016-3286		9310

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713696613	SUAREZ MOLINA ROSARIO ISABEL				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	URG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	440.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>440.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>440.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>440.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SUAREZ MOLINA ROSARIO ISABEL. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Riobamba de los días 03-09-2015 al 08-09-2015, entrevistas del programa de Becas de Ingles Caribe 2015

Recibido por: *[Firma]*  
 Hora: 11:22

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/10/2015	<u><i>[Firma]</i></u> Funcionario Responsable	<u><i>[Firma]</i></u> Director Financiero



15112

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07	010	2015	15049 15049
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3288	9310

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713696613	SUAREZ MOLINA ROSARIO ISABEL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	440.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>440.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>440.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>440.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SUAREZ MOLINA ROSARIO ISABEL, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Riobamba de los días 03-09-2015 al 08-09-2015, entrevistas del programa de Becas de Ingles Caribe 2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



150219

**INFORME DE DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>SENESCYT -</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>09/09/2015</b>
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>ROSARIO ISABEL SUÁREZ MOLINA</b> <b>(1713696613)</b>	PUESTO <b>ANALISTA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS.(SP1)</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>RIOBAMBA-CHIMBORAZO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE CONOCIMIENTO Y BECAS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
**ROSARIO SUÁREZ MOLINA**

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Día Jueves 03 de Septiembre de 2015**
- 11:30 Salida de Quito
  - 15:30 Llegada a la ciudad de Riobamba
  - 15:45 traslado a la Universidad Nacional de Riobamba, vía a Guano.
  - 17:00 Verificación de espacios, en la sala de docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional del Chimborazo, donde se llevó a cabo la toma de entrevistas.
- Día Viernes 04 de septiembre de 2015**
- 11:00, Se procedió a colocar la señalización, para las entrevistas
  - 13:30, Se empezó, con la toma de entrevistas, en dos cubículos, hasta las 17:30.
- Día Sábado 05 de septiembre de 2015**
- 08:15, se empezó con la toma de las entrevistas hasta las 17:30. Con un receso de 15 minutos (11:15 a 11:30) y con una hora de almuerzo (13:30 a 14:30).
- Día Domingo 06 de septiembre de 2015**
- 08:15 se empezó con la toma de entrevistas, hasta las 13:30, con un receso de 15 minutos de 11:15 a 11:30.
- Día Lunes 07 de septiembre de 2015**
- 08:15, se empezó con la toma de entrevistas, hasta las 17:30. Con un receso de 15 minutos (11:15 a 11:30) y con una hora de almuerzo (13:30 a 14:30).
- Día Martes 08 de septiembre de 2015**
- 08:15, se empezó con la toma de entrevistas, hasta las 15:15. Con un receso de 15 minutos (11:15 a 11:30) y con una hora de almuerzo (13:30 a 14:30).
  - 15:20, entrega de aulas al guardia de turno.
  - 15:30, salida a la ciudad de Quito.
  - 19:30, llegada a la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
Fecha dd-mm-aa	03/09/2015	08/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
Hora hh:mm	11:30	19:30	
HORA DE INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO		09/09/2015 08:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Senescyt	Quito-Riobamba	03/09/2015	11:30	03/09/2015	15:30
Terrestre	Senescyr	Riobamba-Quito	08/09/2015	15:30	08/09/2015	19:30

NOTA: En el caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   Rosario Isabel Suárez Molina Analista de Becas No. 1713696613	<p><i>NOTA: El presente informe deberá ser presentado dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</i></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	<b>MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO</b>
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR   <b>GIOVANNA CORDOVA</b> Directora de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Programas de Conocimiento y Becas	<b>FIRMA AUTORIZADO</b>   <b>PAMELA VILLEGAS - ASESORA DE LA SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS</b> Por delegación del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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.

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 100. ✓
SUBSISTENCIAS	100. ✓
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 10. ✓
Observaciones:	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
Elaboración	Revisión



VÁLIDO ☺



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
DIRECCIÓN FINANCIERA

01 SEP 2015

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			x
			ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SUÁREZ MOLINA ROSARIO ISABEL</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>ANALISTA DE MONITOREO DE FORTALECIMIENTO Y BECAS</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>RIOBAMBA-CHIMBORAZO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO Y BECAS</b>	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
03/09/2015	11:30	08/09/2015	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ROSARIO SUÁREZ

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Veeduría y Registro de las entrevistas, del programa de Becas de Inglés, Caribe-2015.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Senescyt	Quito-Riobamba	03/09/2015	11:30	03/09/2015	15:30
Terrestre	Senescyt	Riobamba-Quito	08/09/2015	15:30	08/09/2015	19:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: <b>4971772100</b>
-------------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

 <b>ROSARIO ISABEL SUÁREZ MOLINA</b> No. 1713696613	 <b>GIOVANNA CORDOVA</b> Directora de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Programas de Conocimiento y Becas
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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.

 <b>Miguel Parreño</b> COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentadas.</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>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.</p>
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por:   
Hora: 12:15

