



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 15387 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

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

Estado: APROBADO Descripción: MALDONADO MINA DARWIN OMAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Sangolquí el día 02-08-2015, para toma del examen del EXONERA

Cuenta Monetaria No.: 10595851

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	21/10/2015	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

L

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		014	010	2015
					15387 15338
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2993		9479

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002556825	MALDONADO MINA DARWIN OMAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

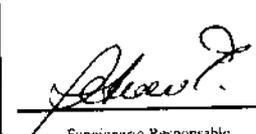
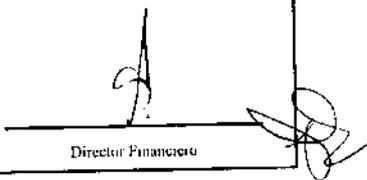
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO MINA DARWIN OMAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Sangolqui el día 02-08-2015, para toma del examen del EXONERA

Recibido por: _____

Hora: 11:44

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

15331

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		013	010	2015	15338
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2993		9479	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002666825	MALDONADO MINA DARWIN OMAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viatcos 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: MALDONADO MINA DARWIN OMAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Sangolqui el día 02-08-2015, para toma del examen del EXONERA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Quito, miércoles 15 de abril de 2015

Estimada María José, adjunto los documentos solicitados, correspondientes al contrato No. 20140190 para la prestación del "Servicio de consultoría para establecer la ejecución de aspectos técnicos, estructura editorial e instrucciones relativas a la publicación de artículos de una revista científica especializada en biodiversidad de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación", los mismo que se enlistan a continuación:

- Autorización de gasto y solicitud de pago del contrato No. 20140190
Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-2015-0082
Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-2015-0083
Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-2015-0084
- Certificación presupuestaria original No. 114
- Oficios entregados por el proveedor por cada producto (Productos 1, 2 y 3)

Saludos Cordiales,



Eliza Araque

Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de la Investigación Científica

15338



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **2015-2943** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **04/08/2015**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO MINA DARWIN OMAR	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR SP4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANGOLQUI-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **DARWIN OMAR MALDONADO MINA Y ROMEL SALAZAR**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EXONERA 01 AGOSTO 2015

DOMINGO, 02 DE AGOSTO DE 2015

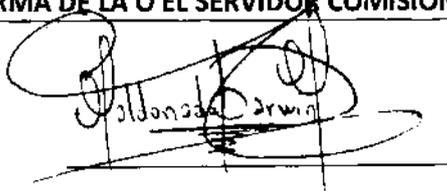
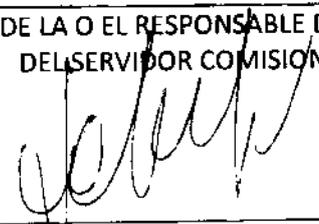
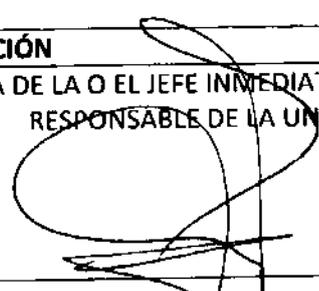
- **ஶ**ARTIMOS DE LA CIUDAD DE IBARRA CON TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEL EXONERA 01 AGOSTO DE 2015 Y LUEGO LLEGAMOS A LAS INSTALACIONES DE LA ESPE, EN LA CIUDAD DE SANGOLQUI, DONDE LOS FUNCIONARIOS DEL SNNA REVISARON LA DOCUMENTACIÓN MINUSIOSAMENTE, INDICANDO QUE TODO ESTABA COMPLETO POR LO QUE SE PROCEDIÓ A FIRMAR EL ACTA DE TREGA RECEPCIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/08/2015 /	02/08/2015 /	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 /	15H00 /	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - SANGOLQUI /	02/08/2015 /	07H00 /	02/08/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANGOLQUI- IBARRA /	02/08/2015	12H00	02/08/2015 /	15H00 /

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: DARWIN OMAR MALDONADO MINA	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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NATALIA CAROLINA MARCOS DIRECTORA EDUCACIÓN SUPERIOR COORDINACIÓN ZONAL 1	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL COORDINADOR ZONAL 1

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	B 90 /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	B 90 /
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA



Acta Entrega-Recepción EXONERA

Datos

Periodo:	SEGUNDO SEMESTRE 2015	Provincia:	IMBABURA
Recinto:	UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE		

Coordinador de Recinto: DARWIN MALDONADO

Aula: 2;3;4;5;6;7;8;9;10

ESTUDIANTES INSCRITOS		
HOMBRES	MUJERES	TOTAL
165	105	270

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	201
Número de hojas de respuesta suspendidas:	0
Número de hojas de respuesta dañadas:	0
Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:	0
Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:	69
Número de comprobantes de EXONERA no entregados:	0
Número de registro de asistencia de aplicadores:	2
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	9
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
Novedades:	En el aula 10 se utilizó un cuadernillo de los que no asistieron ya que no estaba completo
 Responsable de la mesa	 Responsable lector óptico





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
03/08/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Darwin Omar Maldonado Mina
PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE EDUCACION SUPERIOR SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PICHINCHA-SANGOLQUI ✓
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE EDUCACION SUPERIOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02/08/2015 ✓	07H00 ✓	02/08/2015 ✓	15H00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DARWIN OMAR MALDONADO MINA
Chofer: Rommel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
ENTREGA DOCUMENTACION DE EXONERA 01 AGOSTO 2015 EN LA ESPE

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	IBARRA-SANGOLQUI	02/08/2015 ✓	07H00	02/08/2015	10H00
Terrestre	Institucional	SANGOLQUI-IBARRA	02/08/2015	12H00	02/08/2015 ✓	15H00 ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 001059581

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

NOMBRE DEL SERVIDOR: Darwin Omar Maldonado Mina
CARLOS DANIEL SUÁREZ
COORDINADOR SENESCYT ZONA 1 Y 2

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <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>

CARLOS DANIEL SUÁREZ
COORDINADOR SENESCYT ZONA 1 Y 2

Recibido por: [Signature]
 Horas: 15:55

