

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 15689 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestarla: 0,00
 Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Cuenca a Quito, el día 18-08-2015, visita a la feria científica ciudadana organizada por el Instituto Oceanográfico de la Armada

Cuenta Monetaria No.: 0400479003

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					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

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 No. Original
Unid. Desc:	0000		019	010	2015
					15689 15426
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3036		9519

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104158779 DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON					

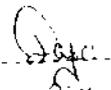
AFECTACION PRESUPUESTARIA

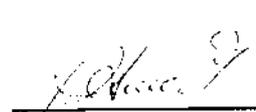
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Cuenca a Quito, el día 18-08-2015, visita a la feria científica ciudadana organizada por el Instituto Oceanográfico de la Armada

18/10/2015

Recibido por:  _____
 Hora: 8:46

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

15657

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	15426 15426
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2016-3036 9519	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104158779 DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	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: DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Cuenca a Quito, el día 18-08-2015, visita a la feria científica ciudadana organizada por el Instituto Oceanográfico de la Armada

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



15426



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015-3036.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
003-DMSN-CZA-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DURAZNO MOSCOSO SAÚL NAPOLEÓN

PUESTO QUE OCUPA:
ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL- GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
CIENCIA Y TECNOLOGÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: NAPOLEÓN DURAZNO

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Fecha: 18/08/2015

Actividades Realizadas: Visita a la Feria Científica Ciudadana Organizada por el INSTITUTO OCENOGRAFICO DE LA ARMADA con el motivo de verificar los Proyectos de Investigación Científica que tengan sinergia con los proyectos manejados con nuestra Zonal.

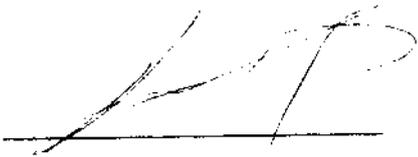
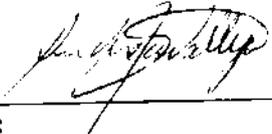
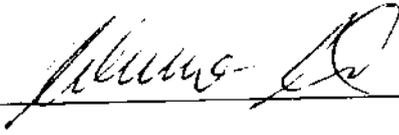
Productos Alcanzados: Generar sinergia entre proyectos de la Zonal del Guayas y la de Azogues, para que exista colaboración de investigadores entre los mismos y de esta manera se logre un trabajo mejor elaborado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/08/2015	18/08/2015	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	06:00	18:45	

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	PROPIO	CUENCA-GUAYAQUIL	18/08/2015	06:00	18/08/2015	9:30
TERRESTRE	PROPIO	GUAYAQUIL-CUENCA	18/08/2015	14:00	18/08/2015	18:45

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: SAÚL DURAZNO MOSCOSO	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: Andrea Vallejo DIRECTORA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD X  Dr. Antonio Malo Larrea COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 1.000
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 400.000
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-DMSN-CZA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/08/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DURAZNO MOSCOSO SAÚL NAPOLEÓN		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18/08/2015	06:00	18/08/2015	18:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
NAPOLEON DURAZNO

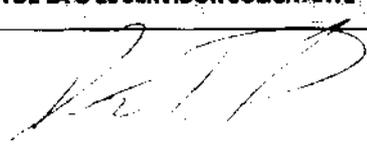
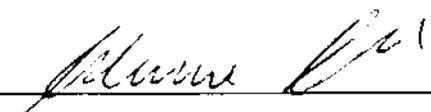
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
VISITA A LA FERIA CIENTÍFICA CIUDADANA EN EL INSTITUTO OCEANOGRÁFICO DE LA ARMADA

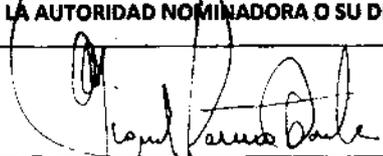
TRANSPORTE

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	PROPIO	CUENCA-GUAYAQUIL	18/08/2015	06:00	18/08/2015	9:30
TERRESTRE	PROPIO	GUAYAQUIL-CUENCA	18/08/2015	14:00	18/08/2015	18:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0400479003
-----------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Saúl Napoleón Durazno Moscoso Especialista de Ciencia y Tecnología	Dr. Antonio Malo Larrea COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

RMA 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>
 MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Handwritten marks or scribbles in the top right corner.

Small handwritten mark or symbol on the right side.

Small handwritten mark or symbol on the right side.