



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 13738 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 Líquido Pagar: 40,00

CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 29-04-2015, reunion de comite de obra

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		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		010	09	2015
				13738	13572

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2016-2462	8445

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1716297212	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
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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 29-04-2015, reunión de comité de obra

7 SEP 2015

Recibido por:

Hora: 17:12

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/09/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

D. 244

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08 09 2015	13572	13572
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2482	8445

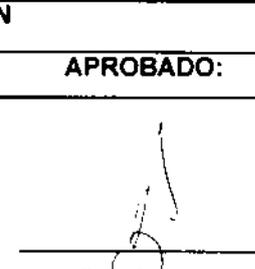
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA		

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
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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 29-04-2015, reunion de comite de obra

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/09/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion: SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION		Unid. Ejecutora: SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	
Unid. Deso: SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL		NO CERTIFICACION 801	
FECHA DE ELABORACION 15 08 13		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CLASE DE GASTO OGA	

CLASE DE REGISTRO COM		CLASE DE GASTO OGA	
--------------------------	--	-----------------------	--

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730304	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Exterior	\$827.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$827.05
TOTAL										\$827.05

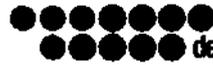
DESCRIPCION:
 En atencion a memorando N° SENESCYT-SFCB-2015-0262-MI, donde se solicita certificacion de partida presupuestaria para viaticos al exterior del funcionario Joel Antonio Lara Aguirre, Analista de la Direccion de Montoreo, Seguimiento y Evaluacion de Programas de Fortalecimiento del conocimiento y Becas a la Habana - Cuba, para toma de exámenes de adjudicacion de becas internacionales de Convocatoria Abierta 2015 Fase 1. Solicita: Subsecretario de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas

ESTADO APROBADO		REGISTRADO: APROBADO:		FECHA: 24/08/2015	
DATOS APROBACION		Funcionario Responsable		Director Financiero	

13572



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

2015-2463

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/04/2015

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 08h15	Traslado desde Senescyt a la construcción del instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.	Quito - Latacunga
08h15 a 11h00	Recorrido de obra por las instalaciones con el comité.	Tanicuchí
11h00 a 13h00	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
13h00 a 14h00	Almuerzo	Tanicuchí
14h00 a 15h45	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
15h45 a 17h30	Traslado a Quito	

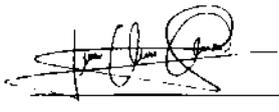
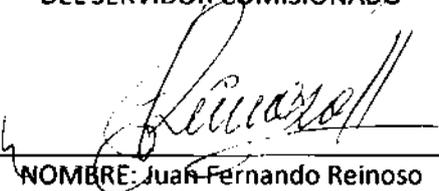
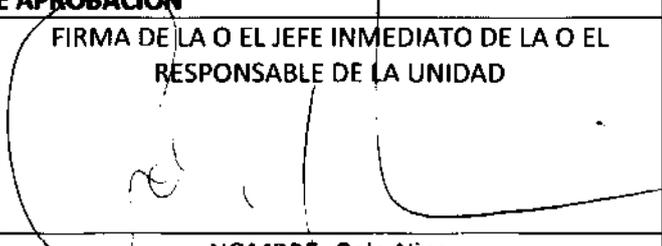
Productos Alcanzados:

Se levanta las respectivas ayudas memoria de los puntos tratados y problemas resueltos. Y se registra un avance de obra a la fecha de 38.96%.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-04-2015	29-04-2015	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	06h30	17h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	29-04-2015	06H30	29-04-2015	08H15

Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	29-04-2015	15H45	29-04-2015	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			NOTA			
 NOMBRE: Elizabeth Chicaiza Cargo: Analista Hidrosanitaria			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			

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 10
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-mm-aaaa) 28/04/2015
---	---

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-04-2015	06h30	29-04-2015	17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 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

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	Institucional	Quito-Latacunga	29-04-2015	06H30	29-04-2015	08H15
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	29-04-2015	15H45	29-04-2015	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

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>
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por:
 Hora: 11:40

