

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	015 01 2016	232	60
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4332	60
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	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

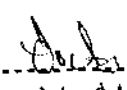
DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Espejo, el día 18-11-2015, movilización de funcionarios para capacitación Pre Enes

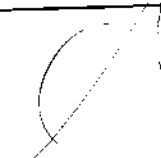


Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

19 ENE 2016

SENESCYT
Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

Recibido por: 
Hora: 16:41

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

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		08 01 2016	60	60
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4332	60	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

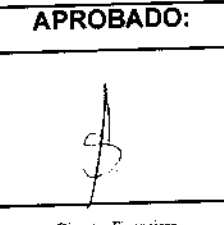
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Espejo, el dia 18-11-2015, movilizacion de funcionarios para capacitacion Pre Enes

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior
Ciencia Tecnología e Innovación
CONTABILIDAD

13 ENE 2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

060

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1001183308	No.	4332	
Nombres:	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	18/11/2015	17/11/2015	-
Subsistencias	1	18/11/2015	18/11/2015	40,00
Alimentación	-	18/11/2015	18/11/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
Elaborado por: Willian Acurio Revisado por:				
Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014 REGlamento DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014				





Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Para el cumplimiento de los servicios institucionales
se requiere la autorización de la
Máxima Autoridad o su Delegado

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

21 DIC 2015

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

17-11-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

ESPEJO-CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

18-11-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

18-11-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sres. David Salazar, Sr. César Valenzuela, Lenín Freire, Santiago Guerra

CONDUCTOR: Romel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Me movilizaré al Cantón Espejo Provincia del Carchi a dar cumplimiento a las actividades de acuerdo a la Agenda del Sr Coordinador Zonal 1 y 2 de la Senescyt. Inauguración Capacitaciones PRE ENES

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 PEQ-729	Ibarra-Espejo	18-11-2015	08h00	18-11-2015	09h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Espejo-Ibarra	18-11-2015	16h30	18-11-2015	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

6045442014

A DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

ROMEL SALAZAR
CONDUCTOR

DANIEL SUAREZ
COORDINADOR ZONAL 1 y 2

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.

- 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 Delegado.

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: 16:50
Hora:



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

6332

19-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ROMEL SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL.
ESPEJO-CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sres. David Salazar, César Valenzuela,
Santiago Guerra, Lenín Freire

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Miércoles 18 de Noviembre del 2015 al Cantón Espejo Provincia del Carchi a dar cumplimiento con las actividades de acuerdo a la Agenda del Sr. Coordinador Zonal 1 y 2 de la Senescyt, Inauguración Capacitación PRE ENES con el siguiente recorrido. Salida de Ibarra a las 08h30 llegada al Angel Cantón Espejo a las 10h00 les movilizo a los Sres. Funcionarios a la Unidad Educativa Alfonso Herrera, salida del Angel con destino a Ibarra a las 14h00 llegada a Ibarra a las 15h30.

PRODUCTOS ALCANZADOS. Inauguración Capacitación PRE ENES Unidades Educativas del Cantón Espejo

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ALIMENTACION.

- HOSPEDAJE.

- COMBUSTIBLE. Factura Nro.
Factura Nro.



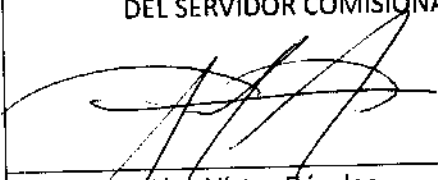
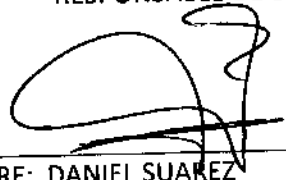
SENECYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CONTABILIDAD

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA dd.mmm-aaa	18-11-2015	18-11-2015	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	16h00				
TRANSPORTE						
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Tulcán	18-11-2015	06h30	18-11-2015	08h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Tulcán-Ibarra	18-11-2015	14h00	18-11-2015	16h00
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 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			
 NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR						
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: Abg. Víctor Dávalos DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)			NOMBRE: DANIEL SUÁREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2			



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 312

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-11-18 Hora 08:00 Hasta 2015-11-18 Hora 18:00

Motivo ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DEL SR. COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT - INAUGURACIÓN CAPACITACIONES PRE ENES

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-11-17

No. Comunicación CORREO 17-11-2015 - Magaly Recalde

Lugar Origen IBARRA

Lugar Destino ESPEJO - CARCHI

Kilometraje Inicio 253603

Kilometraje Fin 253739

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001183308 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0729 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLATA **Número Matricula** 4293529

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres RICHARD RIVADENEIRA **Cargo** DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR (E)

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-11-17

Andrea Georgina Rodriguez Andrade

De: Magaly Paola Recalde Sanchez
Enviado el: martes, 17 de noviembre de 2015 14:54
Para: Andrea Georgina Rodriguez Andrade
CC: Patricia Alexandra Gordillo Urrista; Romel Cornelio Salazar Salvador; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo
Asunto: Salvoconducto Camioneta

Importancia: Alta

Estimada Andre,

Por favor tu ayuda con los siguientes salvoconductos:

• **CAMIONETA D-MAX**

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	ruta	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MOTIVO	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Camioneta Dmax	PEQ 729	Romel Salazar	Dentro de la provincia de Imbabura	17 de noviembre	17h30	17 de noviembre	20h30	Agenda Reuniones en la Coordinación Zonal	Daniel Suárez	1

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	ruta	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MOTIVO	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Camioneta Dmax	PEQ 729	Romel Salazar	Ibarra – Espejo - Ibarra	18 de noviembre	08h00	18 de noviembre	18h00	Agenda Inauguración Capacitaciones PRE ENES	Richard Rivadeneira	4

Te agradezco.

Saludos Cordiales,



Dra. Yolanda Cisneros T.

MÉDICA DE ALERGIAS - INMUNOLOGÍA - DERMATOLOGÍAS

ESPECIALIZADO EN BRAZIL

Atención de Lunes a Viernes de 3 a 6:30 PM
Sábado: 9 a 1 PM

RUC: 1000816890001

Ibarra, 05 de 10 del 2015

NOMBRE DEL PACIENTE:

EDAD:

RP:

Perifoneo

Perifoneo que lo Sra
Lorena Moncada Sra Fur.
Aferencia con el...
Antes de...
Realizo...
reporo por 24h a portar
de esta fecha
por...
fueron...

Dra. Yolanda Cisneros
ALERGIAS-INMUNOLOGÍA
REMS- Libro 1ª - Folio 5-Nº 12
INM- 10-08-128
RCMI- 323-18
RUC: 1000816890001

Dirección:

Oviedo 978 y Chica Narváez Edificio "Ariel"

Teléfonos:

2 640 445 / 2 958 694

Ibarra - Ecuador