

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 01 2016	276	270
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4511	145
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 Montufar, el dia 15-12-2015, movilizacion de funcionarios a capacitacion de Pre Enes



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

19 ENE 2016

Recibido por: *[Signature]*

Hora: 16:41

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 19/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

3 SEENESCVT
CANCELAO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

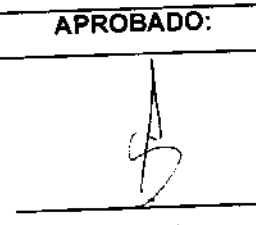
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018 01 2016	270	270
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4511	145	
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 Montufar, el dia 15-12-2015, movilizacion de funcionarios a capacitacion de Pre Enes

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

270

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1001183308	No.	4511	
Nombres:	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	15/12/2015	14/12/2015	-
Subsistencias	1	15/12/2015	15/12/2015	40,00
Alimentación	-	15/12/2015	15/12/2015	-
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				

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14-12-2015

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 SERVICIO INSTITUCIONAL
MONTUFAR-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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15-12-2015

09H00

15-12-2015

19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Srta. Viviana Alvarez
CONDUCTOR: Romel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Me movilizaré a la ciudad de San Gabriel Cantón Montufar Provincia del Carchi a cumplir con las actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2 de la Senescyt, Dirección de Educación Superior, seguimiento a capacitaciones PRE ENES- Montufar

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- 0729	Ibarra-Montufar	15-12-2015	09h00	15-12-2015	11h00
Terrestre	Institucional PEQ- 0729	Montufar-Ibarra	15-12-2015	17h30	15-12-2015	19h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO-PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

6045442014

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

ROMEL SALAZAR
CONDUCTOR

Abg. VICTOR DAVALOS
COORDINADOR ZONAL 1 y 2 (S)

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.

MIGUEL PARREÑO
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

05 ENE 2016

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 11:40



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)

16-12-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ROMEL SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL.
MONTUFAR-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: Srta. Viviana Alvarez

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Martes 15 de Diciembre del 2015 al Cantón Montufar Provincia del Carchi con la Srta. Viviana Alvarez Funcionaria de la Coordinación Zonal 1 y 2 a dar cumplimiento con las actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2 de la Senescyt, seguimiento a capacitaciones PRE ENES en Montufar, con el siguiente recorrido, salida de Ibarra a las 09h00 llegada a la Parroquia de la Paz a la Unidad Educativa la Paz Cantón Montufar a las 10h30, luego me traslado a la Unidad Educativa de Piartal llegada a las 11h30, a las 12 le movilizó a la Srta. Funcionaria a la Unidad Educativa Pablo Muñoz Vega en San Gabriel, de allí a la Unidad Educativa José Perdomo, a las 14h00 le movilizó a la unidad Educativa Pio XII, retorno a la ciudad de Ibarra a las 14h30 llegada a Ibarra a las 16h30

PRODUCTOS ALCANZADOS. Seguimiento a curso de capacitaciones PRE ENES en Montufar.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ALIMENTACION.

PARQUEADERO.

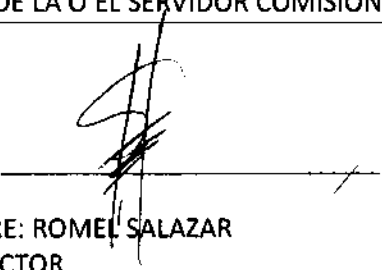
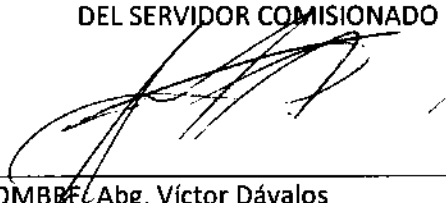
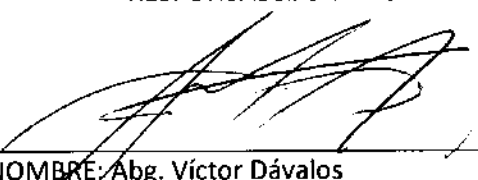
- HOSPEDAJE.

- COMBUSTIBLE. Factura Nro.
Factura Nro.



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

08 ENE 2016

	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd.mmm-aaa	15-12-2015	15-12-2015	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	09h00	16h30				
TRANSPORTE						
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5366	Ibarra-Montufar	15-12-2015	09h00	15-12-2015	11h00
Terrestre	Institucional PEI-5366	Montufar-Ibarra	15-12-2015	14h30	15-12-2015	16h30
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: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR			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: Abg. Víctor Dávalos COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 (S)			NOMBRE: Abg. Víctor Dávalos COORDINADOR ZONAL 1 y 2 (S)			



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

No. 351

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución COORDINACIÓN ZONAL 1 DE LA SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-12-15 Hora 09:00 Hasta 2015-12-15 Hora 19:30

Motivo ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT - DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR - SEGUIMIENTO CAPACITACIONES PRE ENES

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-12-11

No. Comunicación CORREO 11-12-2015 - Magaly Recalde

Lugar Origen IBARRA

Lugar Destino MONTUFAR - CARCHI

Kilometraje Inicio 257394

Kilometraje Fin 257601

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 Matrícula** 4293529

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-12-14

Romel Cornelio Salazar Salvador

Asunto: SEGUIMIENTO PRE ENES - DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
Ubicación: MONTUFAR - CARCHI

Comienzo: martes 15/12/2015 7:00
Fin: martes 15/12/2015 20:00
Mostrar la hora como: Provisional

Periodicidad: (no disponible)

Estado de la reunión: Aún sin respuesta

Organizador: Andrea Georgina Rodríguez Andrade
Asistentes necesarios: Romel Cornelio Salazar Salvador

Romelito:

Por favor su gentil ayuda con la movilización.

Saludos,
Andrea

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

12/06/2015

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

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor	SUÁREZ PROCEL CARLOS DANIEL
Ciudad - Provincia del servicio institucional	ESMERALDAS-ESMERALDAS
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	15/06/2015
HORA SALIDA (hh:mm)	06h00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	16/05/2015
HORA LLEGADA (hh:mm)	19h00
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2
PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:	COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Lunes 15 de junio
11:00 a 13:30 Reunión con Dr. Francisco Cadena y Rectores de Universidades de la Zona 1
15:30 a 16:30 Reunión con Lic. Paola Cabezas
Martes 16 de junio
10:30 a 11:00 Reunión con Lic. Paola Cabezas
11:30 a 12:30 Reunión con Lic. Paola Cabezas
11:30 a 12:30 Reunión con Dra. Bernarda Salas
13:00 a 14:00 Reunión con Dr. Luis Garzón

Tipo de Transporte (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	Nombre de Transporte	Ruta	Fecha dd-mm-aaaa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aaaa	Hora hh:mm	Salida	Llegada
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BARRA-ESMERALDAS	15/06/2015	06h00	15/06/2015	10h30		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-IBARRA	16/06/2015	15h00	16/06/2015	19h00		

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	PICHINCHA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
Nº. DE CUENTA:	712600634

FIRMA DEL A O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

COORDINADORA INSTITUCIONAL

ANDREA MONTESINOS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

MIGUEL PARRERO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

22/06/2015



Panavial
Mas seguros para el desarrollo del Ecuador

Consulta de prepagos

Reporte *

Reporte realizado el: 2015-12-15
Con la fecha de inicio: 2015-12-15
y con la fecha de fin: 2015-12-15

Datos del cliente *

Empresa DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL
Cédula/Ruc 1002430070
Dirección IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO
Teléfono 062606060
email



Listado de transacciones *

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	peaje	Carri	Operación realizada	Factura de recarga	placa	Dispositivo	Categoría	Lec Man	Monto Crédito	Monto Débito	Saldo	Tipo de usuario	Observación	
15/12/2015	15:53:07	15/12/2015	15:52:32	Ambuqui	IN	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A				\$ 1.00	\$ 165.60	Prepago	
														Saldo	\$ 165.60		



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUPERIOR, CIENCIA,
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AEREOS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD:

30/10/2015

NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:

CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL

CARGO:

COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

MOTIVO DEL VIAJE:

COORDINACION ZONAL 1 Y 2

El motivo de los viajes es el proceso de cooperación para mejorar el acceso a la Educación Superior en la región amazónica, se mantendrán reuniones de trabajo con la Gobernadora de Orellana, contrapartes del MINEDUC e institutos tecnológicos.

Ruta:

QUITO-COCA
COCA-QUITO

JEFE INMEDIATO

Nombre:

ANDREA MONTESINOS

CARGO:

COORDINADORA
INSTITUCIONAL

CARGO:

COORDINADOR
ADMINISTRATIVO-
FINANCIERO

Nombre:

MIQUEL PARRERO

AUTORIZADO POR:

DANIEL SUAREZ PROCEL

FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO

ANDREA MONTESINOS

FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO

FOIKER ROMERO

FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR

OBSERVACIONES

- 1.- Para proceder con la emisión del ticket aéreo deberá presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.
- 2.- La anulación del pasaje aéreo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podrá optar por:
 - a) Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año
 - b) Efectuar cambios (nombre, destino, otros) en el ticket aéreo y asumir los costos que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.