

2636

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	06	2016	5249	5185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		083-0000-0000-0380-2015	2593	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	004	001	730222	1701	001	0000	0000	Servicios y Derechos en Produccion y Programacion de Radio y Television	180.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>180.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>180.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>180.00</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGULACIÓN DEL IVA CUR #2636 PAGO A FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS.-SERVICIO DE UNA RADIODIFUSORA PARA LA TRANSMISION EN VIVO DEL PROGRAMA RADIAL HABLA BOLIVAR - MESES DE OCT, NOV Y DIC 2015 CON FAC# 314

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	027	06	2016	5249 5185	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		083-0000-0000-0380-2015		
				2593		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/06/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

28 JUN 2016

16200

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	06	2016	5185 5185

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	IVA PAGADO EN COMPRAS	083-0000-0000-0380-2015	2593

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730222	1701	001	0000	0000	Servicios y Derechos en Produccion y Programacion de Radio y Television	180.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>180.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>180.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>180.00</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PARA COMPROMETER EL PAGO A FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS - PAGO DEL IVA DEL SERVICIO DE UNA RADIODIFUSORA PARA LA TRANSMISION EN VIVO DEL PROGRAMA RADIAL HABLA BOLIVAR - CERT 949

5299

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	06	2016	5185	5185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		083-0000-0000-0380-2016		2593

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/06/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		949	27	06	16
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730222	1701	001	0000	0000	Servicios y Derechos en Produccion y Programacion de Radio y Television	\$180.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$180.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CIENTO OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD DE FONDOS EN LA PARTIDA 730222 - POR PAGO DEL IVA POR SERVICIO DE UNA RADIODIFUSORA PARA LA TRANSMISIÓN EN VIVO DEL PROGRAMA RADIAL BOLIVAR HABLA RADIO SALINERITO - SOLICITADO POR ING. PATRICIO PACHECO - SUBSECRETARIO DE MEDIOS INSTITUCIONALES - SEGUN MEMORANDO No. SNC-SUBMI-2016-000098-M - VALIDACION PAP No.264

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/06/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



570

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	021 04 2016	2636	2625	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CONTRATO DE SERVICIO	083-0000-0000-0380-2015	1278	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0291501583001	FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730222	1701	001	0000	0000	Servicios y Derechos en Produccion y Programacion de Radio y Television	1,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>1,500.00</b>
<b>IVA</b>										<b>180.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>1,680.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>126.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>1,554.00</b>

**SON:** MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** PAGO A FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS -RADIO SALINERITO- POR LA TRANSMISION EN VIVO DEL PROGRAMA RADIAL BOLIVAR HABLA MESES DE OCT, NOV Y DIC 2015 CON FAC# 314 SOLICITADO SEGUN MEMORANDO No. SNC-SUBMI-2016-000130-M.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/04/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Secretaría Nacional de Comunicación  
**CANCELADO**  
 W 25/ABR/16

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	021	04	2016	2636 2625
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CONTRATO DE SERVICIO		083-0000-0000-0380-2015	1278

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

**DEDUCCIONES**

199	NO SUJETO RETENCION IR	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>		<b>0.00</b>

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/04/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	04	2016	2625
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CONTRATO DE SERVICIO		083-0000-0000-0380-2016	
					No. Expediente
					1278
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730222	1701	001	0000	0000	Servicios y Derechos en Produccion y Programacion de Radio y Television	1,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>1,500.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>1,500.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>1,500.00</b>

**SON:** MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** PARA COMPROMETER EL PAGO A-FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS-RADIO SALINERITO-POR LA TRANSMISIÓN EN VIVO DEL PROGRAMA RADIAL BOLIVAR HABLA - SOLICITADO POR ING. PATRICIO PACHECO - SUBSECRETARIO DE MEDIOS INSTITUCIONALES -SEGUN MEMORANDO No. SNC-SUBMI-2016-000130-M-OCT-NOV Y DIC 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<del>_____</del>	_____
FECHA: 21/04/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	04	2016	2625	2625
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CONTRATO DE SERVICIO		083-0000-0000-0380-2015		1278

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0291501583001 FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/04/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero