

## 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		025 08 2015	12861	12686
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2364		7904
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0908173247	ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA			

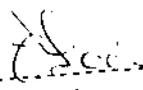
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	6.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>46.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>46.50</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>46.50</b>

**SON:** CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 11-06-2015, participación en ecuanthro para el mejoramiento de la calidad educativa

25 AGO 2015

Recibido por:   
Hora: 17:00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/08/2015	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
Unid. Desc:	0000		021	08	2015
					No. Original
					12686
					12686

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2364	7904

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909173247 ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	6.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>46.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>46.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>46.50</b>

**SON:** CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 11-06-2015, participación en ecuanthro para el mejoramiento de la calidad educativa

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/08/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Quito, febrero 2 del 2011  
SEN-DAF-CO0647

Señor Economista  
Fernando Soria  
SUBSECRETARIO DE PRESUPUESTO  
MINISTERIO DE FINANZAS  
Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, autorizar a quien corresponda dar trámite pertinente para transferir los puestos con la partida presupuestaria correspondiente; así como los recursos presupuestarios que financian los gastos de personal en los montos y valores que se encuentran contemplados hasta el final del período fiscal, en cumplimiento al Art. 37 de la Ley Orgánica del Servicio Público. El traspaso de las partidas solicitadas deberá regir a partir del 01 de febrero del 2011.

Adjunto al presente sirvase encontrar el detalle del personal considerado para tal acto administrativo; así como también la información constante a la fecha en el Distributivo del e-SIPREN de la SENESCYT y la situación propuesta (ver cuadro adjunto).

Para tal efecto, adjunto fotocopias certificadas de la siguiente documentación:

1. Oficio de la institución requerido.
2. Informe Técnico de la Dirección de Recursos Humanos Institucional, con dictamen favorable.
3. Oficio de aceptación de traspaso de partida remitida a institución solicitante.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

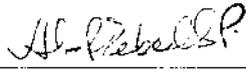
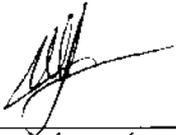
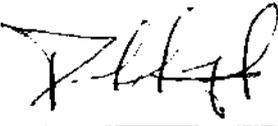


Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

12686

<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (12-06-2015)					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA	PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL 5 Y 8					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALMA ZEBALLOS						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>Actividades Realizadas:</b> Participación del encuentro para el mejoramiento de la calidad educativa Participación de los talleres de modelo de calidad.						
<b>Productos Alcanzados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer los avances que se están dando en el SNNA</li> <li>• Establecer acuerdos de acompañamiento a las nivelaciones para mejorar la calidad educativa</li> </ul>						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	11-06-2015	11-06-2015	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	5h50	18:00				
<b>TRANSPORTE</b>						
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
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	11-06-2015	5h50	11-06-2015	06h45
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	11-06-2015	17h00	11-06-2015	17h45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos						



<b>OBSERVACIONES</b>	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: ALMA ZEBALLOS PROAÑO</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: LCDA. MARÍA JOSÉ DE LUCA URÍA CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS</p>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</p>



	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10. /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	6. /
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 10. /
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



ETKT2692132792526C1  
FECHA/DATE: 11JUN

VUELO/FLIGHT **0317**

ZEBALLOS/ALMA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **21F**  
EQUIP/BAGT:

ETKT2692132791612C1  
FECHA/DATE: 11JUN

VUELO/FLIGHT **0300**

ZEBALLOS/ALMA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **19C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 108

REFERENCIA: 16

tame

tame

 <b>CAJAMARCA DIAZ SEGLUNDO GIOVANNI</b> <b>SERVICIO DE TAXIS</b>		R.U.C.: 1721203295001 <b>FACTURA 001-001-</b> <b>Nº. 000000753</b>	
Dirección: Pasaje José Simbaña SN e Ignacio Fernández Telf.: 0995 018 858 Quito - Ecuador		AUTORIZACIÓN SRI No.: 1116783246 FECHA DE AUTORIZACIÓN E IMP.: 21 / ABRIL / 2015	
Fecha Emisión: _____		Gale de Remisión: _____	
Sr.(es): _____			
R.U.C.C.I.: _____		Telf.: _____	
Dirección: _____			
Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	V. Total
Son:		SUB TOTAL 12%	
		SUB TOTAL 0%	
		DESCUENTO	
		SUBTOTAL	
		I.V.A. 12%	
Firma Autorizada _____ Firma Cliente _____ 1 Block de 100x2 desde 000701 al 000800 FECHA DE CADUCIDAD: 21 / ABRIL / 2015		<b>VALOR TOTAL \$</b>	

ORIGINAL: CUENTE / COPIA CELESTE: EMSOR

DETALLE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
PAGO AL DIA	17	
SEGUIMIENTO IFTH	9	
SUSPENSION TEMPORAL	8	
SUSPENSION DEFINITIVA	2	
PENDIENTE - RETIRAR	10	FALTA RETIRAR EN FACULTAD
DOCUMENTO ENTREGADO IFTH	49	DOCUMENTO ENTREGADO ENTRE 13 Y 15 DE MAYO
TOTAL	95	

2 no son becarios, jovenes que asisten por voluntad propia  
total 97



**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-0005-2015**

Guayaquil, 10 de junio de 2015

**PARA:** Srta. Alma Zeballos Proaño  
**Especialista de Educación Superior**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO A QUITO

De mi consideración:

Con la finalidad de participar del Encuentro para el mejoramiento de la calidad educativa y participar de los talleres, autorizo se traslade a Quito el 11 de junio de 2015.

Atentamente,

Maria Jose De Luca Uria  
**COORDINADORA ZONAL GUAYAS**





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: 09-06-2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **QUITO-PICHINCHA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-06-2015	05:50	11-06-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ALMA ZEBALLOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
 Participación del encuentro para el mejoramiento de la calidad educativa  
 Participación de los talleres de modelo de calidad.

**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
AEREO	TAME	Guayaquil - QUITO	11-06-2015	05:50	11-06-2015	06:45
AEREO	TAME	QUITO - Guayaquil	11-06-2015	17h00	11-06-2015	17:45

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BOLIVARIANO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **0931122766**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*Alma Zeballos Proaño*

*LCDA. María José de Luca Uriá*

ALMA ZEBALLOS PROAÑO  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

LCDA. MARÍA JOSÉ DE LUCA URIÁ  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS

**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.

*Miguel Parreño*

- 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

MIGUEL PARREÑO

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 Administrativo Financiero

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: *9:16*





**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-0006-2015**

Guayaquil, 15 de junio de 2015

**PARA:** Srta. Alma Zeballos Proaño  
**Especialista de Educación Superior**

**ASUNTO:** Socializaciones colegios Zona 5

De mi consideración:

Con el propósito de contribuir con la promoción de la política pública para el fomento del talento humano en la educación superior, autorizo el traslado para que se efectúen las socializaciones del proceso de inscripción al Sistema de Nivelación y Admisión y poder solventar las inquietudes de los estudiantes del tercer año de bachillerato de los colegios ubicados en los siguientes cantones:

16 Junio Babahoyo  
17 Junio Vines  
18 Junio Quevedo

Atentamente,

**María Jose De Luca Uria**  
**COORDINADORA ZONAL GUAYAS**

30 JUN 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

*Alma Zeballos Proaño*  
9:10



