<u> </u>			· ·	ľ.		OMP	ROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO				
										Reporte		otComprobante	Gastos rdlc	
Instituci	on:	<u> </u>		ILLOVACIO!	NI				NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración No. CUR No. Origina				
U. Ejecu	tora:	-	0000 5	ECRETARI	A DE EC	UCACIO	N SUPE	RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E		2015	17529	17529	
Unid. De	esc:	 	0000	MOVACIO	N-1- <u>5-80</u>		-,,,,,			018 011	2015	17525		
		Tipo D	ocumer	nto Respal	do			Clas	e Documento	1	No.	No. E	xpediente	
COMPR		•		RATIVOS DI		os		ICION DE	FONDOS SIN DETALLE		6	10	713	
Clase de			REGUL	ARIZACIÓI	N			Clase o Gasto:		os	RPA	RTO DEV		
Banco:							Cuenta Monetaria:	112150 INVER	2 FTE 1 A SION REC	NTICIPO DE VIA	ATICOS ES			
Compro	comprobante GASTOS						Numero Operación				0			
Benefic	lario:		176815	7600001	SECRE"	TARIA DI	E EDUC	ACION SU	PERIOR, CIENCIA, TECH	IOLOGIA E INN	OVACION	<u></u>		
						ΔF	FCTA	CION P	RESUPUESTARI	Α		·		
_ 	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			MONTO	
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Inte	rior		160.0	
										TOTAL PRESU	PUESTARI	10	160.00	
											IV	/A	0.00	
										S	UB - TOTA	AL	160.00	
										RETEN	CIONES IV	/A	0.0	
									TOTAL DEDUCE	IONES PRESU	PUESTAR	10	0.0	
										TOT#	L A PAGA	AR	160.0	
SOI	V :	CI	ENTO SE	SENTA DO	LARES									

	DATOS APROBACIÓN	1		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
APROBADO		1		
FECHA: 01/12/2015	20107			
ì	Funcionario Responsable	Director Financiero		

Viernes 12 de Junio

El encuentro de la misma manera fue en las oficinas del IECE, salimos rumbo a Molleturo para capacitar en el colegio en donde otorgamos capacitaciones a los aspirantes de segundo y tercer año de bachillerato .Además se capacitación a los docentes, rectores y docente encargado del proceso de Admisión en la Institución.

OBJETIVO GENERAL: Conocer temas varios y procesos que las demás Instituciones Públicas Ilevan a cabo en beneficio de la ciudadanía.

Impacto: Aproximadamente 20-30 personas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-06-2015	12-06-2015/	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
HORA :hh:mm	07:05 /	23:00	cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	A	LLEGADA			
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-saaa	HORA hh:mm		
AÉREO	TAME	Quito-Cuenca	10-06-2015	07:05	10-06-2015	08:00		
AÉREO	TAME	Cuenca –Quito	12-06-2015	22:15	12-06-2015/	23:00		

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

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

NOMBRE: Msc.Lorena Araujo

NOMBRE: Msc.Maria del Pilar Troya

CARGO: Gerente del SMNA

CARGO: Subsecretaria General del Educación



Boarding pass Pase a bordo

26921327879450527630

Passenger Name/Nombre del pasajero

GUALOTUNA/MARIA/

From Desde To Hacia Flight Number Vuelo Nº

COF 010

EQ178

Class Clase

Date Fecha

Departure Time Hora de Salida

12JUN

2115

H Boarding Time Gate Hora de Embarque Puerta

Seat Asiento

2045

2

18A

Pieces Maletas

Weight Peso

Reference Nº Nº de Referencia

0

0 68

tame.com.ec

ETKT2692132787945C1 FECHA/DATE: 10JUN

VUELO/FLIGHT 0173

GUALOTUNA/MARIA DE/FROM: QUITO A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: 80 EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 160 ···
SUBSISTENCIAS	40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	b 200
ANTICIPO	100 m
CUENTA POR PAGAR	#40.
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

			Societara de Educación Supe Ciencia, Tecnología e s	rior, nnoveción						
SOLICITUI	DE AU	TORIZACIO	ÓN PARA CUMPLIN	IIENTO DE SERV	ICIOS INST	TTUCIONALES	et <u></u>			
ro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PA	RA CUMPLIM	IIENTO DE SERVI	CIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD	05/0	06/2015				
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	CIONES	SUBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN	2015			
			DATOS GENE	RALES			₹			
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SE	RVIDOR	LOTUÑA VEI	ASCO	PUESTO QUE OCUPA-D		áblico de Apoyo 2	22			
UDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN	ISTITUCIONAL		A3C0		D A LA QUE PERT	ENECE LA O EL SERVIDOR CENTER SNNA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
FECHA SALIDA		<u></u> -	HORA SALIDA	FECHA LLEC	ADA	HORA LLEGA	DA			
10/06/2015	1	·	07:05	12/06/2	015	23:00				
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER MARÍA JOSÉ GUALOTUÑA V DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	ELASCO		,		-					
/IAJES DE CAPACITACIÓN P	RE ENES									
			TRANSPO							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE RUTA			SALID/ FECHA	HORA	LLEGAD FECHA	HORA			
otros)				dd-mmm-aaaa	dd-mmm-zaaa	hh:mm				
AÉREO	TA	AME	QUITO-CUENCA	10/06/2015	7:05	10/06/2015	08:00			
AÉREO	T,	AME	CUENCA-QUITO	12/06/2015	22:15	12/06/2015	23:00			
			DATOS PARA TRA	NSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:	Pichinch	<u> </u>	TIPO DE CUENTA:	orros	No. DE CUENTA	6344526800				
			OLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE						
	arch so	rist -	/		Ma	PILAR TROYA				
MARI/ SERV	A JOSÉ GUA MDOR PÚB	ALOTUÑA VE BLICO DE APO	ELASCO OYO 2		TARÍA GENER	AL DE EDUCACIÓN S				
FIRMA DE LA AUTO	ORIDAD N	OMINADO	PRA O SU DELEGADO	menos 72 hora institucionales; s Autoridad Nomina	s de anticipac sivo el caso de idora autorice.	resentada para su Autoriz- ión al cumplimiento d que por necesidades i	nstitucionales			
	Low	anu	el de	autorización • El informe término de	quedarán insubsi de Servicios (ns) 1 días de cumplid	itucionales deberá presen o el servicio institucional	itarse dentro d			
		ARDO PAI	RREÑO Financiero	obligatorio con e	cepción de las M ficados por la Má	institucionales durante los áximas Autoridades o de ca xima Autoridad o su Delega	isos excepcionali do.			
	١		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		VE	ASIÓN FORMULARIO MRL ACTUA	UZADA 12/06/2013			

D.C	- 1

					PA	GINA No. 1 DE 1 ,		
		COMPROBANTE UNI	CO DE RE	GISTRO				
Institucion:	999 GOBIERNO CENTRA			No. Preliminar	61326264	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000			No. CUR	(122/2/4			
Unid. Desc:	0000			No. Original	61326264	<u> </u>		
TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENT	O RESPALDO	No.	(CUR PRESUPUESTARIO		
	ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION	DE FONDO	15999990000000000	99999000000000000352			
		DE APROBACIÓN Tipo CUI	R: FRC	Constitucion Automatica de Fondo . VIATICOS PASAJES Y OTROS DE FISCALES No. de Jondo ; 352	de la entidad :159 , VIAJE PROVEC	1 - 9999 Clase de fondo [FVF] - ANTICIPOS DE TOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD 09	06 2015 Fuente Especific	a					
Beneficiario:	1768157600001 SECF	ETARIA DE EDUCACION SUPERIO	OR, CIENCIA, TE	CNOLOGIA E INNOVAC	ION			

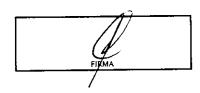
	AFECTACIÓN CONTABLE										
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER		
ı	112	15	2	15999990000	1720136215	352	Anticipos de Vi¿ticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	160.00	0.00		
2	212	50	0	15999990000	1720136215	0	Fondos por Otorgarse - Administración Páblica Central	0.00	160.00		
							TOTAL COMPROBANTE ==>	160.00	160,00		

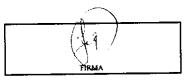
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitución Automatica de Fondo , de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 352

APROBADO

DA	TOS REGISTRO	DAT	TOS APROBACIÓN	DATOS SOLICITUD PAGO		
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	NBGVLHKTW4LGRMF	FIRMA ELECTRONICA:		
FECHA:	09/06/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:		
		FECHA:	09/06/2015	FECHA:		







Institu	icion:		159	SECRETA	RIA DE E	DUCACI	ON SUF	PERIOR CI	ENCIA '	TECNOLOGIA	E		Reporte	rp	tComp	roban
U. Ejed	cutora:	-	9999		RIA DE E	DUCACI	ON SUF	PERIOR CI	ENCIA '	TECNOLOGIA	\E	Fec	ha Elabo	ración	No.	CUR
Unid. I	Desc:		0000	INNOVACI	<u> </u>	MIA CE	NIKAL				一	02	06	2015	84	164
<u> </u>		Tipo	Docum	ento Respa	ıldo			Cla	se Doc	umento			No	<u> </u>	\lnot	Ño.
COMPI	ROBAN			RATIVOS E		os	LIQU	JIDACION I			 _		2015-		-	5
Clase d			DEVE	NGADO				Clase		OTROS G	ASTO			RPA	RTO DI	
Registr	ro:		DLVL	NGADO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Gasto:	•							
Banco:				<u>.</u>					Cuenta Moneta							
Compre	obante		GAST	os					Numer	ro Operación						
Benefic	iario:		070:	3198176	PARRA	PARRA	LUIS R	OBERT								
						ΛEI	ECTA	CION P	DEGI	JPUESTA	DIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		CRIPCION	INIA					
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Com	bustibles y L	.ubric	antes				
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Subsis	tencia	as en e	el Interior			
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasa	ijes al Interio	r					
											то	TAL P	RESUPUE	STARIO		
														IVA		
													SUB	- TOTAL		
												R	ETENCIO	NES IVA		
									,	TOTAL DEDL	ICCIO	NES PI	RESUPUE	STARIO		
													TOTAL A	PAGAR		
		200	COLCAIT	OS TREINT	V CEIC	DOLAR										

DATOS APROBACIÓN

1 de 1 02/06/2015 15:34



			Socretaria (K Estamatén Supi Ciercia, Tacrología e I	o ertos, terspunjación					
SOLICITUI	DE AU	ITORIZACI	ÓN PARA CUMPLIN	AIENTO DE SERV	ICIOS INS	TITUCIONALES			
IO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PA				FECHA DE SOLICITUD	05/06/2015				
VIÁTICOS	×	MOVILIZA	CIONES	SUBSISTENCIAS	UBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN				
			DATOS GENE	RALES					
ELLIDOS - NOMBRES DE LA Ó EL SE	RVIDOR	ALOTUÑA VEI	ASCO	PUESTO QUE OCUPA-S		úblico de Apoyo 2			
JDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN	STITUCIONA			NOMBRE DE LA UNIDA	LD A LA QUE PERI	FRECE LA G EL SERVIDOR CENTER SNNA			
FECHA SALIDA HORA SALIDA				FECHA LLE	GADA	HORA LLEG	ADA		
10/06/2015		06:05	12/06/2	2015	21:1!	5			
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER MARÍA JOSÉ GUALOTUÑA V DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	ELASCO A EJECUTARS					- Januarya			
VIAJES DE CAPACITACIÓN PI	VE E1463		TRANSPO	PETF					
TIPO DE TRANSPORTE		ADGC DE	IRAIGE	SALIDA	A	LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)		ABRE DE ISPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA hh:mm		
AÉREO	т	AME	QUITO-CUENCA	10/06/2015	7:05	10/06/2015	08:05		
AÉREO	Т	AME	CUENCA-QUITO	12/06/2015	21:15	12/06/2015	22:15		
			DATOS PARA TRA	NSFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: Banco F	Pichinch	.a	TIPO DE CUENTA:	orros	No. DE CUENTA	6344526800			
FIRMA DE L			DLICITANTE	FIRMA DE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
· '		IALOTUÑA VE	LASCO			EL PILAR TROYA			
SERV	IDOR PÚI	BLICO DE APO	OYO 2	2072. 044 4-147	and deback one of	RAL DE EDUCACIÓN	zación, con por l		
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD I	HOMINADO	RA O SU DELEGADO	menos 72 hora Institucionales; s Autoridad Nomini	s de anticipa: alvo el caso d adora autorice.	ión al cumplimiento e que por necesidades presupuestaria, tanto la	de los servick Institucionales		
				autoriención El informé término de	quedarán insubs de Servicios Ins 4 dias de cumplid	istentos (Bucionales deberá presi o el servicio institucional	entarse dentro d		
		ARDO PAI	RREÑO Financiero	obligatorio, con el	cepción de las M	institucionales durante lo iáximas Autoridades o de e xima Autoridad o su Deleg	casos excepcional		
						RSION FORMULANICI MRL ACTU	MLLFADA 17/06/2013		





Quito, 05 de Junio del 2015

Sr. Dr.

MIGUEL EDUARDO PARREÑO

Coordinador General Administrativo Financiero

SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la asistencia a la Capacitación Pre-ENES, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,

María José Gualotuña Velasco

CI: 1720136215



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, María José Gualotuña Velasco identificada con C.C. Nº 1720136215, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Cuenca del 10 al 12 de Junio del 2015, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

C.C. Nº 1720136215



	FORMULARIO DE SO	OLICITUD DE PASAJES AÉREOS						
	DA	TOS GENERALES						
CHA DE SOLICITUD	05/06/2015							
·		CEDULA DE IDENTIDAD:						
	OR/BENEFICIARIO: A JOSE GUALOTUÑA VELASCO	17201362						
	C JOJE GUALOTOKA VEDIGGO	UNIDAD:						
	CNICO CONTACT CENTER	CONTACT C	CONTACT CENTER					
OTIVO DEL VIAJE:								
	CAPA	CITACIONES PRE-ENES						
		ITINERARIO						
ta:		Fecha:	Hora:					
	Quito-Cuenca	10/06/2015	7:05					
	Cuenca -Quito	12/06/2015	21:05					
			<u> </u>					
FE INMEDIATO		CARGO:	UNIDAD:					
ombre:	Maria Belen Hemandez	Supervisor	Atenciòn a la Ciudadania					
			1. (2. A. 1. A					
ITORIZADO POR:		CARGO:	UNIDAD:					
ombre:	Lorena Araujo	Gerente de Snna	Sistema Nacional de Nivelación y Admisió					
PORT POR	なる。 とのは、 とのは、 というない というない という はんしょう はんしょ はんしょう はんしょう はんしょう はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ	WARN THE CAME AND THE COMMENT						
	the state of the s		\ \					
	FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO MARÍA JOSÉ GUALOTUÑA	FIRMA Y NOMBR MARÍA BEI	E DEL JEFE INMEDIATO LEN HERNANDEZ					
		NOMBRE DEL AUTORIZADOR LORENA ARAUJO						

- 2. La anulación del pasaje aereo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contratio el beneficiario podra optar por:

 a) Utilizar el pasaje en una techa posterior con un plazo máximo de un αño

 b) Efectual cambios (nombre, destino, otros) en el ticket aéreo y asumirá costos que fluctuan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trâmite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.

Imprimir



PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2132787945

E OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150605

IATA: EQ 269

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MJVNB

BOOKING AGENT / CODIGO

AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: GUALOTUNA MARIA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1720136215

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

									·		
	$\overline{}$			T		Į l				l	i I
1	i			1			1		ļ		1
	1	1		<u> </u>	<u> </u>	ļ				-416	OV
$\overline{}$	-	OUITO / CUENCA	EQ	Т" ь	173	10jun/15	07:05:00	OK	<u> </u>	09jun/16	OK
[0	13	QUITO / COLINCA							l u	11iun/16	l ok i
0	2	CUENCA / QUITO	EQ) H	178	12jun/15	21:15:00	OK	<u> </u>	111,017.10	<u> </u>
		COLITOR / QUITO									

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 05jun15uio eq cue q11.00 54.00llefxaee eq uio q11.00 63.00hlefxaee usd139.00end

FARE / TARIFA:

USD 139

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 40,88 IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL:

USD 179.88

NRO. TARJETA FP2695020496567

T / F/ C: 16,68 EC19,20 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

NECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001

EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS	(Uso de LA Dirección Financiera)
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	160,00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	160.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
ant f	
Elaboración	

FONDS 352 \$1326269