

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 | 011 | 2015 |
| | | | | | 17528 17528 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | 10712 |

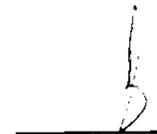
| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 354 No Entrada: 1686

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 01/12/2015 |  _____ 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 | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 011 | 2015 | 17528 17528 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 10712 |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 01/12/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 159 -9999 -0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2015
No. Fondo Global: 354
No. Entrada: 1686
Monto Solicitado: 160,00
Estado: APROBADO

| Tesorería | |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| SI | 12/06/2015 |

Clase de Fondo: FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS, ALVEAR AYALA ANDRÉS DAVID, VIAJE A MANTA DEL 10 AL 12 DE JUNIO DE 2015, CAPACITACIÓN PRE ENES

No. de Solicitud: 354 **Fecha Solicitud:** 09/06/2015
No. de Doc. de Aprobación: 354 **Fecha de Aprobación:** 09/06/2015
No. de Cur Contable: 61332200

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FVF | 001 | FRC | 1768157600001 | SI | SI | SI | 160,00 |

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <hr/> FIRMA RESPONSABLE | <hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN |
|--------------------------------|---------------------------------|

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 | | 016 | 010 | 2015 |
| | | | | | 15615 15572 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2844 | | 9646 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1717778276 | ALVEAR AYALA ANDRES DAVID | | | |

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 |
| | | | | | | | | | 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 |

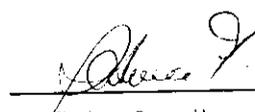
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALVEAR AYALA ANDRES DAVID: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 10 al 12 de junio de 2012, capacitación y socialización del ENES

OCT 2015

Recibido por: *[Firma]*

Nombre: *[Firma]*

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 20/10/2015 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

15615

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion: | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | |
| U. Ejecutora: | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 016 010 2015 | 15572 | 15572 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2844 | 9646 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1717778276 ALVEAR AYALA ANDRES DAVID | | | | | |

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 |
| 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: ALVEAR AYALA ANDRES DAVID: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 10 al 12 de junio de 2012, capacitación y socialización del ENES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

15572

FO. 354



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

2015-2817 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17-06-2015 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRÉS DAVID ALVEAR AYALA | PUESTO QUE OCUPA: Servidor de Apoyo 2 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta - Manabí | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Andrés Alvear

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes, 10 de julio del 2015

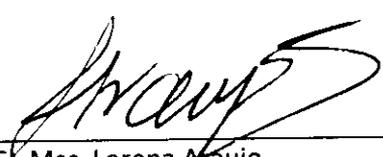
- Llegada y recibimiento por parte de Mónica Vélez en el cantón Portoviejo.
- Traslado hacia el cantón Santa Ana para la respectiva socialización en el distrito asignado.
- Retorno al cantón Portoviejo para la segunda y última socialización en el Auditorio de la UTM.
- Entrega de registro y material por parte de los distritos visitados.

Martes, 11 de junio del 2015

- Salida desde el cantón Portoviejo hacia Manta (Auditorio de la ULEAM) para la socialización asignada.
- Traslado al cantón Jipijapa para la socialización prevista en el auditorio UNESUM.
- Entrega de registro y material por parte de los distritos visitados.
- Retorno al cantón Portoviejo para siguientes socializaciones

Miércoles, 12 de junio del 2015

- Salida desde el cantón Portoviejo hacia Bolívar (Auditorio ESPAM) para la socialización asignada.
- Traslado a Chone para la socialización prevista en el auditorio ULEAM
- Entrega de registro y material por parte de los distritos visitados.
- Retorno al cantón Portoviejo

| 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 cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | |
| HORA hh:mm | 5:50 | 22:30 | | | | |
| 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 |
| Aéreo | TAME | Quito-Manta | 10/06/2015 | 05:50 | 10/06/2015 | 06:50 |
| Aéreo | TAME | Manta-Quito | 12/06/2015 | 20:45 | 12/06/2015 | 22:30 |
| 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: ANDRÉS DAVID ALVEAR AYALA | | | 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: Msc. Lorena Araujo CARGO: Gerente del SNNA | | |  NOMBRE: Msc. Maria del Pilar Troya CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior | | | |


Boarding pass
Pase a bordo

9213278791401 **0567803**

Passenger Name/Nombre del pasajero
ALVEAR/ANDRES

| | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
| PIEC | UIO | EQ132 |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| B | 12JUN | 2045 |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| 2015 | ???? | 18E |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
| 0 | 0 | 140 |

tame.com.ec 

| | |
|----------------------------|-------------|
| | 100% |
| MIEMBROS DEL GABINETE | |
| REEMBOLSO | |
| VIÁTICOS | \$ 100,000 |
| SUBSISTENCIAS | 40,000 |
| ALIMENTACIÓN | |
| PEAJES | |
| TRANSPORTE | |
| COMBUSTIBLE | |
| VALOR A RECIBIR | \$ 200,000 |
| ANTICIPO | - 100,000 |
| CUENTA POR PAGAR | \$ 40,000 |
| Observaciones: | |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: | |
| Elaboración | Revisión |

EMPRESA QUEM HA TOME LINDO DE LO QUE CUMPLIDO - TOME EL
CUMPLIDO GENERAL
Cumplido de Mito N.º 1000000

Quito, 19 de mayo de 2015

Por el presente certifico que voy revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

| Apellido/Nombre Pasajero | N.º Boleto | Valor del Vio | Fecha | Ruta |
|--------------------------|------------|---------------|-------|------|
|--------------------------|------------|---------------|-------|------|

| | | | | |
|----------------|------------|------|--------------|--------------|
| ALVAR ADRIAS / | 2132 27307 | 0,00 | 191 20150510 | QUITO - MANA |
|----------------|------------|------|--------------|--------------|

Atentamente


Santiago Esteban
COMANDANTE GENERAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|---|--------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD | |
| | | 05/06/2015 ✓ | |
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS |
| | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|-------------|---|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVEAR AYALA ANDRÉS DAVID | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-MANABI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CONTACT CENTER | |
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 10/06/2015 ✓ | 5:50 / | 12/06/2015 / | 22:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ALVEAR AYALA ANDRÉS DAVID

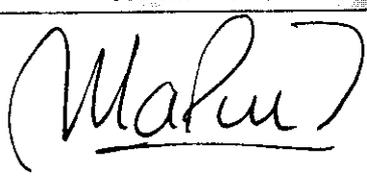
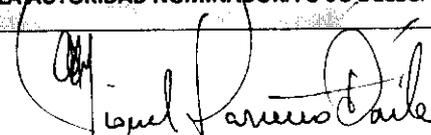
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
CAPACITACIÓN PRE ENES

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| AÉREO | TAME | QUITO-MANTA | 10/06/2015 ✓ | 5:50 | 10/06/2015 | 6:50 |
| AÉREO | TAME | MANTA-QUITO | 12/06/2015 | 20:45 | 12/06/2015 ✓ | 22:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 2200708005 |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  ALVEAR AYALA ANDRÉS DAVID SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 |  MARÍA DEL PILAR TROYA SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p> |
|  MIGUEL EDUARDO PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO | |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|--------------------|----------------------|-------------------|------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 61332200 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 61332200 | 09 | 06 | 2015 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 61332200 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | No. | CUR PRESUPUESTARIO | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | 159999900000000000000354 | | | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACIÓN | 09 06 2015 | | Tipo CUR: | FRC |
| | | | | | Fuente Especifica | |
| Beneficiario: | 1768157600001 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|---|--------|--------|
| 1 | 112 | 15 | 2 | 15999990000 | 1717778276 | 354 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas | 160.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 15999990000 | 1717778276 | 0 | Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCIÓN: Constitución Automática 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 : 354

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO: | MARIANOBOA | FIRMA ELECTRONICA: | NVAM4BKTW7FORMI | FIRMA ELECTRONICA: | |
| FECHA: | 09/06/2015 | USUARIO: | MARIANOBOA | USUARIO: | |
| | | FECHA: | 09/06/2015 | FECHA: | |


FIRMA


FIRMA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|----------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD 05/06/2015 |
|---|----------------------------------|

| | | | | | |
|----------|---|----------------|---------------|---|--------------|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|---|--------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|-----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVEAR AYALA ANDRÉS DAVID | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SPA2 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CONTACT CENTER | |
| FECHA SALIDA 10/06/2015 | HORA SALIDA 5:50 | FECHA LLEGADA 12/06/2015 | HORA LLEGADA 20:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
ANDRES ALVEAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

VIAJES DE CAPACITACIÓN PRE- ENES

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------|-------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| AÉREO | TAME | QUITO-MANTA | 10/06/2015 | 5:50 | 10/06/2015 | 6:50 |
| AÉREO | TAME | MANTA-QUITO | 12/06/2015 | 20:45 | 12/06/2015 | 22:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO Banco Pichincha | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA 2200708005 |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ANDRÉS ALVEAR
SPA2

MARÍA DEL PILAR TROYA
SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

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.

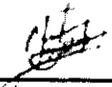
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

MIGUEL EDUARDO PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

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.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **ANDRÉS DAVID ALVEAR AYALA** identificado con C.C. N° 1717778276, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Manta del 10 al 12 de Junio, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. N° 1717778276

Quito, 5 de junio de 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 mi nombre.

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

Atentamente,


Andrés David Alvear Ayala

CI: 1717778276

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

DATOS GENERALES

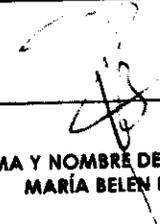
| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------|
| FECHA DE SOLICITUD: | 05/06/2015 | | |
| NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO: | ANDRES DAVID ALVEAR AYALA | CEDULA DE IDENTIDAD: | 1717778276 |
| CA. J: | TECNICO CONTACT CENTER | UNIDAD: | CONTACT CENTER |
| MOTIVO DEL VIAJE: | CAPACITACION PRE-ENES | | |

ITINERARIO

| Ruta: | Fecha: | Hora: |
|-------------|------------|-------|
| QUITO-MANTA | 10/06/2015 | 5:50 |
| MANTA-QUITO | 12/06/2015 | 20:45 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|---------------|---|
| JEFE INMEDIATO | | CARGO: | UNIDAD: |
| Nombre: | MARÍA BELEN HERNANDEZ | SUPERVISOR | ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA |
| AUTORIZADO POR: | | CARGO: | UNIDAD: |
| Nombre: | LORENA ARAUJO | GERENTE SNNA | SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN |


 FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO
 ANDRES DAVID ALVEAR AYALA


 FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO
 MARÍA BELEN HERNANDEZ

 FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR
 LORENA ARAUJO

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 asumirá costas que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.



**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 2132787907

IATA: EQ 269

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150605

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MJVEV

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ALVEAR ANDRES

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1717778276

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|----|---|-----|----------|----------|----|---|----------|----|
| O | 2 | QUITO / MANTA | EQ | R | 131 | 10Jun/15 | 05:50:00 | OK | R | 09Jun/16 | OK |
|---|---|---------------|----|---|-----|----------|----------|----|---|----------|----|

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 05Jun15ulo eq mec q6.00 50.00rrppd usd56.00end

FARE / TARIFA : USD 56

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 24,42

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 80.42

NRO. TARJETA
FP2695020496544

T / F / C: 6,72 EC14,70 OR3,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

SECRETARIA 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 SUBJECT 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 (Dirección Financiera) | |
|--|----------|
| | 100% |
| MIEMBROS DEL GABINETE | |
| REEMBOLSO | |
| VIÁTICOS | 160,00 |
| SUBSISTENCIAS | |
| ALIMENTACIÓN | |
| PEAJES | |
| TRANSPORTE | |
| COMBUSTIBLES | |
| VALOR A RECIBIR | 160,00 |
| ANTICIPO | |
| CUENTA POR PAGAR | |
| | |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: | |
| | |
|  Elaboración | Revisión |

4.354

61332200