

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	016	011	2015
				No. Original
				17437
				17437
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				10662

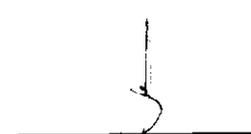
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 356 No Entrada: 1690

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	016	011	2015
				17437 17437
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				10662
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: 356
No. Entrada: 1690
Monto Solicitado: 120,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
SI	16/06/2015

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

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS, CABEZAS HUERTA JESSENIA LILIBETH, VIAJE A MANTA - SANTO DOMINGO, DEL 15 AL 16 DE JUNIO DE 2015, CAPACITACIÓN PRE ENES

No. de Solicitud: 356 **Fecha Solicitud:** 11/06/2015
No. de Doc. de Aprobación: 356 **Fecha de Aprobación:** 11/06/2015
Módulo Contable: 61385557

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FVF	001	FRC	1768157600001	SI	SI	SI	120,00

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



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

2015- 2719

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CABEZAS HUERTA JESSENIA LILIBETH

PUESTO QUE OCUPA:

SPA2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
MANABI-MANTA
STO DOMINGO-STO DMGO DE LOS TSACHILAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR

CONTACT CENTER SNNA

7 356

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JESSENIA LILIBETH CABEZAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

La capacitación se realizó para los aspirantes que después del análisis correspondiente son el grupo con menor calificación a nivel nacional o de igual manera que tienen poco conocimiento sobre nuestro sistema SNNA.

Lunes 15 de Junio

Nos dirigimos a dos lugares, primero fuimos a BAHIA y luego a PEDERNALES en las dos capacitaciones hubo interés sobre nuestro sistema, no hubo inconveniente con respecto a los horarios que se indicaron para iniciar la misma.

OBJETIVO GENERAL: Dar a conocer a los aspirantes y autoridades la información necesaria para poder participar en nuestro proceso sin inconvenientes.

Impacto: aproximadamente asistieron un total de 100 personas.

Martes 16 de Junio

Las dos últimas capacitaciones se realizaron en SANTO DOMINGO Y LA CONCORDIA en la primera hubo mucho orden y más interés que en las demás ya que participaron activamente los asistentes, en la segunda tenía un inconveniente porque ellos realizaron el cambio de la hora pactada para el inicio de la misma, tuvimos un retraso y poca asistencia.

OBJETIVO GENERAL: Despejar las dudas que tienen al respecto sobre el SNNA

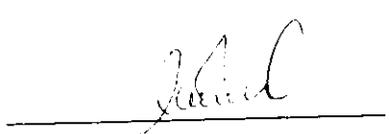
Impacto: aproximadamente asistieron un total de 200 personas.

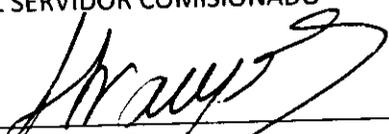
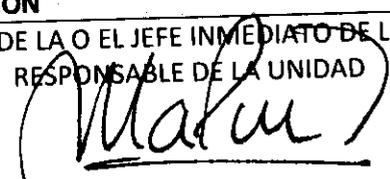
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
01/06/2015
DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-06-2015	16-06-2015	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	05:50	19:00	

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	15-06-2015	05:50	15-06-2015	6:30
TERRESTRE	PRIVADO	STO DMGO-QUITO	16-06-2015	16:00	16-06-2015	19:00

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
NOMBRE: CABEZAS HUERTA JESSENIA LILIBETH	

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 del Educación

ETKT269213278793201
FECHA/DATE: 15 JUN

VUELO/FLIGHT: 0131

CABEZAS/JESSENIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 21F
EQUIP/BAGT: 1/7

REFERENCIA: 41

tame

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.

DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	1	\$ 80,00	80,00
Subsistencias	1	\$ 40,00	40,00
Alimentación		\$ 4,00	
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			120,00
ANTICIPO			120,00
CUENTA POR PAGAR			-
Elaboración		Revisión	

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	61385557	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	61385557	11	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	61385557			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		15999990000000000000356		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR: FRC	
		11	06	2015	Constitucion 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 : 356	
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	1716619091	356	Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	120.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1716619091	0	Fondos por Otorgarse - Administraci:n P:blica Central	0.00	120.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								120.00	120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion 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 : 356

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FG3K83EBOPVFJED	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	11/06/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	11/06/2015	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
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:	
Jessenia Lilibeth Cabezas Huerta		Servidor de Público de Apoyo 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
MANTA-MANABI SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		CONTACT CENTER SNNA	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
15/06/2015	5:50	16/06/2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Jessenia Lilibeth Cabezas Huerta

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	15/06/2015	5:50	15/06/2015	6:30
TERRESTRE	PRIVADO	STO DOMINGO-QUITO	16/06/2015	16:00	16/06/2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco Pichincha	Ahorros	6358931300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>Jessenia Lilibeth Cabezas Huerta</i>	<i>Maria del Pilar Troya</i>
JESSENIA LILIBETH CABEZAS HUERTA SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2	MARÍA DEL PILAR TROYA SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud debe 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 inconsistentes. • El informe de Servicios Institucionales debe 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.
<i>Miguel Eduardo Parreño</i>	
MIGUEL EDUARDO PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

16 AGO 2015
 Recibido por: [Firma]
 Hora: 11:20

DIRECCIÓN FINANCIERA
 CONTACTO: [Firma]
 16 AGO 2015



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD:	05/06/2015		
NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:	JESSENIA LILIBETH CABEZAS HUERTA	CEDULA DE IDENTIDAD:	1716619091
CARGO:	TECNICO CONTACT CENTER	UNIDAD:	CONTACT CENTER

MOTIVO DEL VIAJE:

CAPACITACION PRE-ENES

ITINERARIO

Ruta:	Fecha:	Hora:
QUITO-MANTA	15/06/2015	5:50
MANTA-QUITO	16/06/2015	16:00

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
JESSENIA LILIBETH CABEZAS HUERTA

FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO
MARÍA BELEN HERNANDEZ

FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR
LORENA ARAUJO

OBSERVACIONES

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

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 mi nombre.

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

Atentamente,

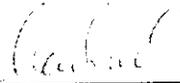


Jessenia Lilibeth Cabezas Huerta

CI: 1716619091

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **Jessenia Lilibeth Cabezas Huerta** identificada con C.C. N° **1716619091**, 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 15 al 16 de Junio del 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. N° 1716619091



**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 2132787932

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150605

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MJVKK

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CABEZAS JESSENIA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1716619091

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

O	6	QUITO / MANTA	EQ	R	131	15jun/15	05:50:00	OK	R	14jun/16	OK
---	---	---------------	----	---	-----	----------	----------	----	---	----------	----

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 05jun15uio eq mec q6.00 50.00mrppd usd56.00end

FARE / TARIFA : USD 56

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 24,42
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695020496557

TOTAL : USD 80.42

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 (Uso de LA Dirección Financiera)	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	80,00
SUBSISTENCIAS	40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	120,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	<i>[Handwritten Signature]</i> 1

F. 356

1385552