

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		015	012	2015
			19617		19509
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3701		12028
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0926804865	ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA			

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	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

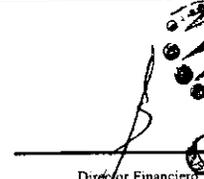
DESCRIPCION: ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA.- Pago subsistencia Quito-Pichincha, entrega de material EXONERA, el 02-08-2015


 Secretaria de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
 TESORERÍA

17 DIC 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 16:44

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

SENESCYT
 Secretaria Nacional de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

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		015	012	2015	19617	19509
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3701		12028		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0926804865	ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

19617

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		015	012	2015	19509
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3701	12028

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0926804865	ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA				

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	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: ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA.- Pago subsistencia Quito-Pichincha, entrega de material EXONERA, el 02-08-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-3701
 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 FECHA DE INFORME: (07/08/2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA
 PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO, PICHINCHA.
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alma Zeballos y Ana Paula Zambrano.
 55-01-07

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- 02/08/2015:
Traslado de hojas de respuestas utilizadas y no utilizadas en el EXONERA SEGUNDO SEMESTRE 2015 de 8 recintos de la Coordinación zonal 5 y 8.

Productos Alcanzados:

- 02/08/2015:
Entrega del material completo para la posterior calificación de los exámenes.

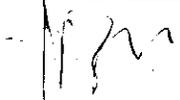
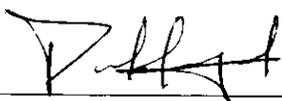
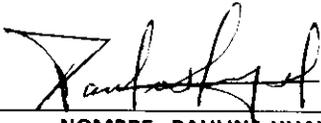
El material EXONERA llevado excedió el máximo de peso permitido por la aerolínea, por lo que se tuvo que pagar \$20 dólares para poder llevar el material completo a bordo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/08/2015	02/08/2015	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	06:00	19:30	

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	GUAYAQUIL - QUITO	02/08/2015	07:00	02/08/2015	08:00
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	02/08/2015	18:50	02/08/2015	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/> <p style="text-align: center;">ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE CARGO: COORDINADORA ZONAL SUBROGANTE</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</p>

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10,000
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 90,000
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2692132910188C1

FECHA/DATE: 02AUG

VUELO/FLIGHT 0302

ZAMBRANO/ANA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 19D

EQUIP/BAGT: 3 / 37

REFERENCIA: 2

tame

ETKT2692132910188C2

FECHA/DATE: 02AUG

VUELO/FLIGHT 0319

ZAMBRANO/ANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 24F

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 100

tame

Cupón de

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av. Amazonas No. 24-260 y Av. Colón
MPD ELECTRONICO
ELECTRONIC MPD

1768161550001

FALCONI LEDESMA MARIA DANIELA
TAME-GYE JOSE J. OLMEDO

NOMBRE DEL PASAJERO.: ZAMBRANO/ANA
RAZON DE EMISION: EXCESO DE EQUIPAJE
FECHA DE EMISION.: 20150802

VALOR TOTAL *** Veinte Con 00/100***

MONEDA: USD CANTIDAD: 20,00

TOTAL PESO.....: 37
PESO PERMITIDO...: 23
TOTAL EXCESO.....: 14
NUMERO DE PAX....: 1
TOTAL COBRO.....: 17,86
VALOR IVA.....: 2,14
CUPON.: 1 NUMERO DE TKT.: 2132910188
NUM. VLO.: 302 FECHA VLO.: 20150802 SEC.: 01
ORIGEN.: GYE DESTINO: UIO
NUMERO MPD.....: 269 5090862632
VALOR A PAGAR....: 20,00
FORMA DE PAGO.: CASH

VALOR TOTAL PAGO.: 20,00

CADA CUPO SERA ACEPTADO POR EL VALOR ESPECIFICADO

VALIDO POR UN AÑO DESDE LA FECHA DE EMISION ** NO VALIDO PARA TRANSPORTE **

"Esta orden no es válida y no será aceptada, a menos que sea utilizada en las compañías de viajes autorizadas"

ELECTRONIC TICKET / BOLETO ELECTRONICO
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC 1768161550001

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.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

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.



tame.com.ec
1700-500-800

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

- QUITO - Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300.
- GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.
- CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.

OFICINAS INTERNACIONALES

- BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862
- ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.
- VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.
- LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.
- CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292.
- NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.
- FORT LAUDERDALE: (305) 397-8502.

5

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL – DAULE	04/09/2015	09:30	04/09/2015	11:00
TERRESTRE	PARTICULAR	DAULE- GUAYAQUIL	04/09/2015	16:00	04/09/2015	17:00
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			
_____ ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR			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: PAULINA HUAYAMAVE CARGO: COORDINADORA ZONAL SUB ROGANTE			NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR			

Guayaquil, 27 de julio de 2015

Magister:
María José de Luca Uría
Coordinadora Zonal 5 y 8
Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.
Ciudad.-

De mi consideración:

Con el objetivo de trasladar el material del EXONERA SEGUNDO SEMESTRE 2015 y luego de la autorización de la Econ. Paulina Huayamave, Directora de Educación Superior, solicito su autorización para trasladarme a la ciudad de Quito el domingo 2 de agosto de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

AP-1

Ana Paula Zambrano Machado
ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

autorizado
27/07/2015

Recibido por: _____
Hora: _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: (30/07/2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO, PICHINCHA.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 5-8

FECHA SALIDA
 (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA
 (hh:mm)

FECHA LLEGADA
 (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

02/08/2015

06:00

02/08/2015

19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Alma Zeballos y Ana Paula Zambrano.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 02/08/2015:
 Traslado de hojas de respuestas utilizadas y no utilizadas en el EXONERA SEGUNDO SEMESTRE 2015 de 8 recintos de la Coordinación zonal 5 y 8.

Productos Alcanzados:

- 02/08/2015:
 Entrega del material completo para la posterior calificación de los exámenes.

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	GUAYAQUIL - QUITO	02/08/2015	07:00	02/08/2015	08:00
AÉREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	02/08/2015	18:50	02/08/2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1038291967

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA
 ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR

MARÍA JOSÉ DE LUCA
 COORDINADORA ZONAL

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 de 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 caso: excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

MIGUEL PARREÑO
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Recibido por: *[Firma]*
 Hora: 12:55