



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 11467 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 65,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 65,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 65,00

ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Pago subsistencia Cuenca-Azuay,
 coordinaciones de seguridad inmediata en la Provincia de Azuay del Econ.
 René Ramírez; el 22/06/2015

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 8002352500

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110008	1	RECURSOS FISCALES	23/07/2015	65,00	0,00
Sub - Total				65,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 65,00

Ministerio de Educación Superior
 CANCELADO

07

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	021	07	2015	11467 11434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2390	7116
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1714448170	ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Substancias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Pago subsistencia Cuenca-Azuay, coordinaciones de seguridad inmediata en la Provincia de Azuay del Econ. René Ramírez; el 22/06/2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Day U

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	021	07	2015	11467	11434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2390		7116
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714448170	ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/07/2015	_____ 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		021	07	2015	11434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2390		7116	

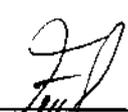
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714448170	ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER.- Pago subsistencia Cuenca-Azuay, coordinaciones de seguridad inmediata en la Provincia de Azuay del Econ. René Ramírez; el 22/06/2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/07/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

De: Helena del Rocio Guzmán Ron
Enviado el: lunes, 20 de julio de 2015 12:25
Para: Freddy Patricio Almeida Vallejo
Asunto: CP

Freddycito:

Que tengas excelente comienzo de semana, me ayudaste con mis CPS por fis....

Saludos Cordiales,

Helena del Rocio Guzmán Ron

Analista Administrativa Financiera del SNA.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

• Whympar E7-37 Y Alpillana, Edificio Delfos.

• Telf: +(593 2) 2505660 Ext.

www.educacionsuperior.gob.ec



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



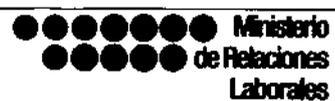
GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



Condena al medio ambiente, toma la iniciativa!
Por favor no imprima este correo electrónico a menos que sea necesario

Clausula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.

11459



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA

FECHA DE INFORME

2015-06-23

23-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PAÚL ALEXANDER ESPINOSA

PUESTO QUE OCUPA:
AGENTE DE SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA-AZUAY

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ECON. RENÉ RAMÍREZ GALLEGOS, CAPT. PAÚL ESPINOSA APOLO, SGOP. MARCOS MATAMOROS, SGOP. GUDIÑO MARCELO, SGOP. FERNANDO CALDERÓN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS: COORDINACIONES DE SEGURIDAD INMEDIATA EN LA PROVINCIA DE AZUAY, VISITA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA _ INTERVENCION DEL ECO. RAMÍREZ.

CONVOCATORIA CUARTA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CES - 22 DE JUNIO DE 2015.

ITINERARIO	SAIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-06-2015	22-06-2015	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	06:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SAIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-LOJA	22-06-2015	06:00	22-06-2015	09:00
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	22-06-2015	17:30	22-06-2015	20:00

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

CAP. PAÚL ALEXANDER ESPINOSA

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: ANDREA MONTESINOS
CARGO: Coordinadora de Despacho.

NOMBRE:
CARGO:

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 65.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 65
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2699355188940C1
FECHA/DATE: 22JUN

VUELO/FLIGHT **0147**

ESPINOSA/PAUL
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **6D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 55

tame



Boarding pass
Pase a bordo

599355188940C1 0332100

Passenger Name/Nombre del pasajero
ESPINOSA/PAUL

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo No
QUITO	LOJA	0147

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
PI	22JUN	12:00

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
16:50	2000	5D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference No Nº de Referencia
0	0	55

tame.com.ec



DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD: 18/06/2015

NOMBRE DEL
PAÚL ALEXANDER

CEDULA DE IDENTIDAD:
1714448170

CARGO:
AGENTE DE SEGURIDAD

UNIDAD:
Secretaría Nacional

MOTIVO DEL VIAJE:
VISITA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA INTERVENCION

ITINERARIO

Ruta:
QUITO-CUENCA
CUENCA-QUITO

Fecha:
22/06/2015
22/06/2015

Hora:
6:00
18:00

JEFE INMEDIATO
Nombre: RENÉ RAMÍREZ

CARGO:
SECRETARIO GENERAL

UNIDAD:
DESPACHO DE LA SENESCYT

AUTORIZADO POR:
Nombre: MIGUEL PARREÑO

CARGO:
Coordinador General Administrativo-Financiero

UNIDAD:
Coordinación General Administrativa-Financiera

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: PAÚL ALEXANDER ESPINOSA

ANDREA MONTESINOS
ASESORA DEL DESPACHO

MIGUEL PARREÑO
FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR

OBSERVACIONES

- 1.- Para proceder con la emisión del ticket aéreo deberá presentarse este formulario lleno y con las firmas de los responsables de la coordinación del pasaje aéreo solamente para 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 costos que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		18-06-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		<input checked="" type="checkbox"/>	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAÚL ALEXANDER ESPINOSA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Agente de Seguridad	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-06-2015	06:00	22-06-2015	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ECON. RENÉ RAMÍREZ GALLEGOS, CAPT. PAÚL ESPINOSA APOLO, SGOP. MARCOS MATAMOROS, SGOP. GUDIÑO MARCELO, SGOP. FERNANDO CALDERÓN

Actividades Realizadas: COORDINACIONES DE SEGURIDAD INMEDIATA EN LA PROVINCIA DE AZUAY, VISITA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA. INTERVENCIÓN DEL ECO. RAMÍREZ.
CONVOCATORIA CUARTA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CES - 22 DE JUNIO DE 2015.

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-LOJA	22-06-2015	06:00	22-06-2015	09:00
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	22-06-2015	17:30	22-06-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Rumiñahui	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 8002352500
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CAP. PAÚL ALEXANDER ESPINOSA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Andrea Montasinos Coordinadora de Despacho.
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 PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por:

Hora:

100