Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 8589 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	40,00
IVA:	0,00
Sub Total:	40,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	40,00

Estado: APROBADO **Descripción:** CORREA ALVAREZ AHMED.- Pago subsitencia Guayaquil-Guayas, asistencia al centro de rehabilitación social regional Guayas; el 16/04/2015

Cuenta Monetaria No.: 0012002174370

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
1110006	1	RECURSOS FISCALES	08/06/2015	40,00	0,00
			Sub - Total	**40,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **40,00**

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		03	06	2015	8589	8302

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1892	5264

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1755872973	CORREA ALVAREZ AHMED			

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: CORREA ALVAREZ AHMED.- Pago subsitencia Guayaquil-Guayas, asistencia al centro de rehabilitación social regional Guayas; el 16/04/2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2015	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		03	06	2015	8589	8302

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1892	5264

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1755872973	CORREA ALVAREZ AHMED			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2015	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		029	05	2015	8302	8302

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1892	5264

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1755872973 CORREA ALVAREZ AHMED		

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: CORREA ALVAREZ AHMED.- Pago subsitencia Guayaquil-Guayas, asistencia al centro de rehabilitación social regional Guayas; el 16/04/2015

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

8302

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación	Ministerio de Relaciones Laborales

2015-0872 **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (30-04-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ahmed Correa Alvarez	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Apoyo y Seguimiento académico
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Sistema Nacional de Nivelación y Admisión

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ANDREA ALVARADO, GABRIELA OSCULIO, Y AHMED CORREA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Jueves 16 de abril 2015:

- ASISTENCIA AL CENTRO DE REHABILITACIÓN SOCIAL REGIONAL GUAYAS, CON LA FINALIDAD DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE CON EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SIMÓN BOLÍVAR EN EL PROCESO DE MATRICULACIÓN DE LOS ESTUDIANTES PRIVADOS DE LIBERTAD.

Productos Alcanzados:

- Se logró realizar la matrícula de 21 estudiantes de un total de 26 previstos.
- Se pudo inspeccionar los salones en los que el Instituto TS. Simón Bolívar desarrollará sus clases.
- Se realizaron las acciones de coordinación con las autoridades del centro con el propósito de ultimar detalles para la rueda de prensa que se realizará en el centro el día 21 de abril.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-04-2015	16-04-2015	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	07h45	17h00	

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
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	16-04-2015	07H45	16-04-2015	08H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	16-04-2015	16H10	16-04-2015	17H00

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: Ahmed Correa Alvarez	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: Lorena Araujo CARGO: Gerente Nacional del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión	NOMBRE: María del Pilar Troya Fernández CARGO: Subsecretaria Gral. de Educación Superior.

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	$ 40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	$ 40

Observaciones:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

Elaboración	**Revisión**

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-04-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
CORREA ALVAREZ AHMED	ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SNNA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-04-2015	07H45	16-04-2015	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANDREA ALVARADO, GABRIELA OSCULIO, Y AHMED CORREA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ASISTENCIA AL CENTRO DE REHABILITACIÓN SOCIAL REGIONAL GUAYAS, CON LA FINALIDAD DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE CON EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SIMÓN BOLÍVAR EN EL PROCESO DE MATRICULACIÓN DE LOS ESTUDIANTES PRIVADOS DE LIBERTAD.

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-GUAYAQUIL	16-04-2015	07H45	16-04-2015	08H30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	16-04-2015	16H10	16-04-2015	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	5706491400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
AHMED CORREA ALVAREZ	MGS. MARÍA DEL PILAR TROYA
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: SUBSECRETARIA 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 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.
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

tame

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
CORREA/AHMED		
VUELO EQ 0192	FECHA 16APR	CLASE Y
DE GUAYAQUIL	A QUITO	PUERTA
HORA DE EMBARQUE 15:40	HORA DE SALIDA 16:10	ASIENTO 9E
NÚMERO DE BOLETO ELE 2692132667982	CODIGO DE RESERVA NF9HL	NÚMERO DE SECUENCIA 18

EQUIPAJE

Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un pes máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacior El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En v internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá pres en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre.Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de via requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

tame

BOARDING PASS
Airport Copy

NAME	FREQUENT FLYER	SPECIAL SERVICE
CORREA/AHMED		
FLIGHT	**DATE**	**CLASS**
EQ 0305	16APR	H
FROM	**TO**	**GATE**
QUITO	GUAYAQUIL	
BOARDING TIME	**DEPARTURE TIME**	**SEAT**
07:15	07:45	10C
E-TICKET NUMBER	**BOOKING REFERENCE**	**SEQUENCE NUMBER**
2692132667976	NF9GK	23