



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 7976 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 200,00
IVA: 0,00
Sub Total: 200,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 200,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5518997400

JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES.- Pago viáticos y subsistencia
Quito-Guayaquil/Machala, reunión con el delegado del coordinador de
nivelación y organización del trabajo en la Universidad Técnica de Machala;
del 15/04/2015 al 17/04/2015

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	01/08/2015	200,00	0,00
Sub - Total				200,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 200,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026 05 2015	7976	7934
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1647	5049
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1718248758 JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES			

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES.- Pago viáticos y subsistencia Quito-Guayaquil/Machala, reunión con el delegado del coordinador de nivelación y organización del trabajo en la Universidad Técnica de Machala; del 15/04/2015 al 17/04/2015

Recibido

Hora:

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026 05 2015	7976	7934
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1647	5049
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1718248758	JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/05/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		026 05 2015	7934	7934	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1647	
					No. Expediente	
					5049	

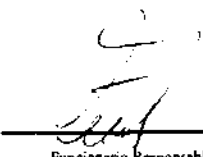
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718248758	JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES				

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ GUERRA HENRY ANDRES.- Pago viáticos y subsistencia Quito-Guayaquil/Machala, reunión con el delegado del coordinador de nivelación y organización del trabajo en la Universidad Técnica de Machala; del 15/04/2015 al 17/04/2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015-1647

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)
SENESCYT-SGES-2015-0359-CO	21/04/2015 ✓

DATOS GENERALES

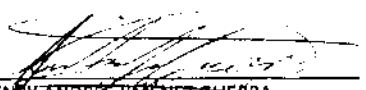
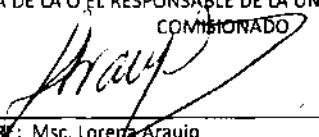
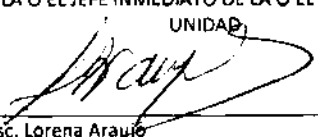
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HENRY ANDRÉS JIMÉNEZ GUERRA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO DE NIVELACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-GUAYAQUIL-MACHALA / MACHALA-GUAYAQUIL-QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR – SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MONICA GUATEMAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

DIA	ACTIVIDAD	LUGAR
15/04/2015 ✓	1. Traslado a la Universidad de Machala desde Guayaquil 2. Reunión con el delegado del coordinador de nivelación Y organización del trabajo 3. Investigación y recolección de la Información del SNNA 4. Elaboración de oficio dirigido al Rector de la Universidad para solicitar Información de las Facultades Universitarias 5. Reunión con el señor Vicerrector de La Universidad Técnica de Machala para recolectar La Información.	Universidad Técnica de Machala
16/04/2015 ✓	1. Organización de grupos de trabajo para organizar la información de cada una de las Facultades 2. Recopilación de la micro data para la información por semestre. 3. Consolidación de Información	Universidad Técnica de Machala
17/04/2015 ✓	1. Validación de Información 2. Desarrollo de informe de actividades y compromisos de entrega por parte del coordinador de la Universidad Técnica de Machala hacia el equipo del SNNA. 3. Validación de la micro data con la información de Nivelación y de la IES 4. Revisión de la información 5. Traslado a Quito, Por encontrarme terminando	Universidad Técnica de Machala

		la matriz solicitada me retrasé al vuelo de avión de las 16:20 y tome el vuelo de las 20h30			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mm-aaa		15-04-2015	17-04-2015	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		5H00	22H30		
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	15-04-2015	7H00	15-04-2015 08H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	17-04-2015	20H30	17-04-2015 21H30
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: HENRY ANDRÉS JIMÉNEZ GUERRA			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 Proyecto Emblemático SNNA			 NOMBRE: Msc. Lorena Araujo CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior (SUBROGANTE)		

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	15 160 /
SUBSISTENCIAS	40 /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	100 /
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



**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 2132667358

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150414

**ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR:** 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MN949

**BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:** 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: JIMENEZ HENRY

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1718248758

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

FLG	FROM/TO DE/A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	H	301	15abr/15	07:00:00	OK	H	14abr/16	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 14abr15uio eq gye q11.00 103.00hlefxaee usd114.00end

FARE / TARIFA: USD 114

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 31,38

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL: USD 145.38

NRO. TARJETA

FP2695020473910

T / F / C: 13,68 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

**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 2132667370

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150414

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MN9NV

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: JIMENEZ HENRY

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1718248758

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

GO	OR	FROM TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASI. TARIFA	VALID VALIDO	BASS EQUIPAJE
O	5	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	K	316	17abr/15	16:20:00	OK	K	16abr/16	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 14abr15gye eq uio q11.00 95.00klefxaee usd106.00end

FARE / TARIFA: USD 106

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 19,54

NRO. TARJETA
FP2695020473925

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL: USD 125.54

T / F / C: 12,72 EC5,26 OR1,56 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

ETKT2692132667370C1
FECHA/DATE: 17APR

VUELO/FLIGHT **0318**

JIMENEZ/HENRY
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21E**
EQUIP/BAGT:

ID
REFERENCIA: 103

tame

ETKT2692132667358C1
FECHA/DATE: 15APR

VUELO/FLIGHT **0301**

JIMENEZ/HENRY
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT **20B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 113

tame

ETKT2692132667370C1
FECHA/DATE: 17APR

VUELO/FLIGHT **0318**

JIMENEZ/HENRY
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21E**
EQUIP/BAGT:

ID
REFERENCIA: 103

tame

ETKT2692132667358C1
FECHA/DATE: 15APR

VUELO/FLIGHT **0301**

JIMENEZ/HENRY
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT **20B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 113

tame

100

1

1



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SENESCYT-SGES-2015-0359-CO

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

14-ABRIL-2015

27 ABR 2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HENRY ANDRÉS JIMÉNEZ GUERRA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE SEGUIMIENTO DE NIVELACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO-MACHALA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-ABRIL-2015	7H00	17-ABRIL-2015	12H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

HENRY ANDRES JIMÉNEZ GUERRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

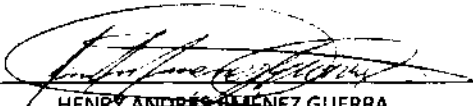
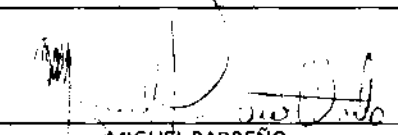
RECOPIACION DE INFORMACION SOBRE DATOS DE ESTUDIANTES MATRICULADOS, RETIRADOS Y EXONERADOS DE LAS NIVELACIONES DE CARRERA.

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
AÉREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	15-ABRIL-2015	7H00	15-ABRIL-2015	8H00
AÉREO	TAME	QUITO -GUAYAQUIL	17-ABRIL-2015	16H20	17-ABRIL-2015	17H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5518997400
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 HENRY ANDRÉS JIMÉNEZ GUERRA ANALISTA DEL SNNA	 Mg. MARIA DEL PILAR TROYA SUBSECRETARIA DE EDUCACION 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

Recibido por:
Hora: 11:30

