



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 8373 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 320,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 320,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 320,00

VASQUEZ ALARCON ANA MARIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, los días del 10-03-2015 al 14-03-2015, contatacion de prometeo Dr. Julio Feliz de la Fuente

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2201543387

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	320,00	0,00
Sub - Total				320,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 320,00



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 Tipo Registro: DEV No. CUR: 7128 Monto: 307,20

IVA: 0,00 Sub Total: 307,20 Retenciones IVA: 0,00 Deducción Presupuestaria: 0,00 Total Líquido Pagar: 307,20

Estado: APROBADO Descripción: CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN - Pago vitalicio y subsistencia
Ibarra-Urcunqui/Imbabura movilización al Secretario y su seguridad; del
09/04/2015 al 12/04/2015 Cuenta Monetaria No.: 404010091083

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

Cta. Pagadora	110006	Fuente	1	Descripción de la Fuente	RFCURROS FISCALES	F. Confirmado	18/05/2015	Monto Confirmado	307,20	Monto Rechazado	0,00
Sub - Total								307,20	0,00		

Retenciones		NO PRESENTA RETENCIONES	
Total Deducciones:		0,00	

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 307,20

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		01	06	2015
			8373		7935
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1858		5050

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1002668430 VASQUEZ ALARCON ANA MARIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ ALARCON ANA MARIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, los días del 10-03-2015 al 14-03-2015, contatacion de prometeo Dr. Julio Feliz de la Fuente

Recibido por: Adi4
 Hora: 8.30

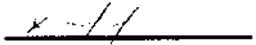
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/06/2015	<u>[Firma]</u> Funcionario Responsable	<u>[Firma]</u> Director Financiero



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		01	06	2015
					8373 7935
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1658		5050
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1002668430	VASQUEZ ALARCON ANA MARIA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2015	 _____ 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	7935 7935
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2016-1668	
					No. Expediente
					5050

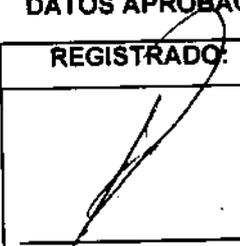
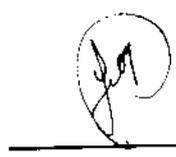
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002688430	VASQUEZ ALARCON ANA MARIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ ALARCON ANA MARIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, los días del 10-03-2015 al 14-03-2015, contatacion de prometeo Dr. Julio Feliz de la Fuente

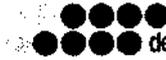
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



7035



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

27 MAR 2015

Recibido por: [Signature]
Hora: 11:30

1015-1058 **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 01	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-03-2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VÁSQUEZ ALARCÓN ANA MARÍA	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO PROMETEO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

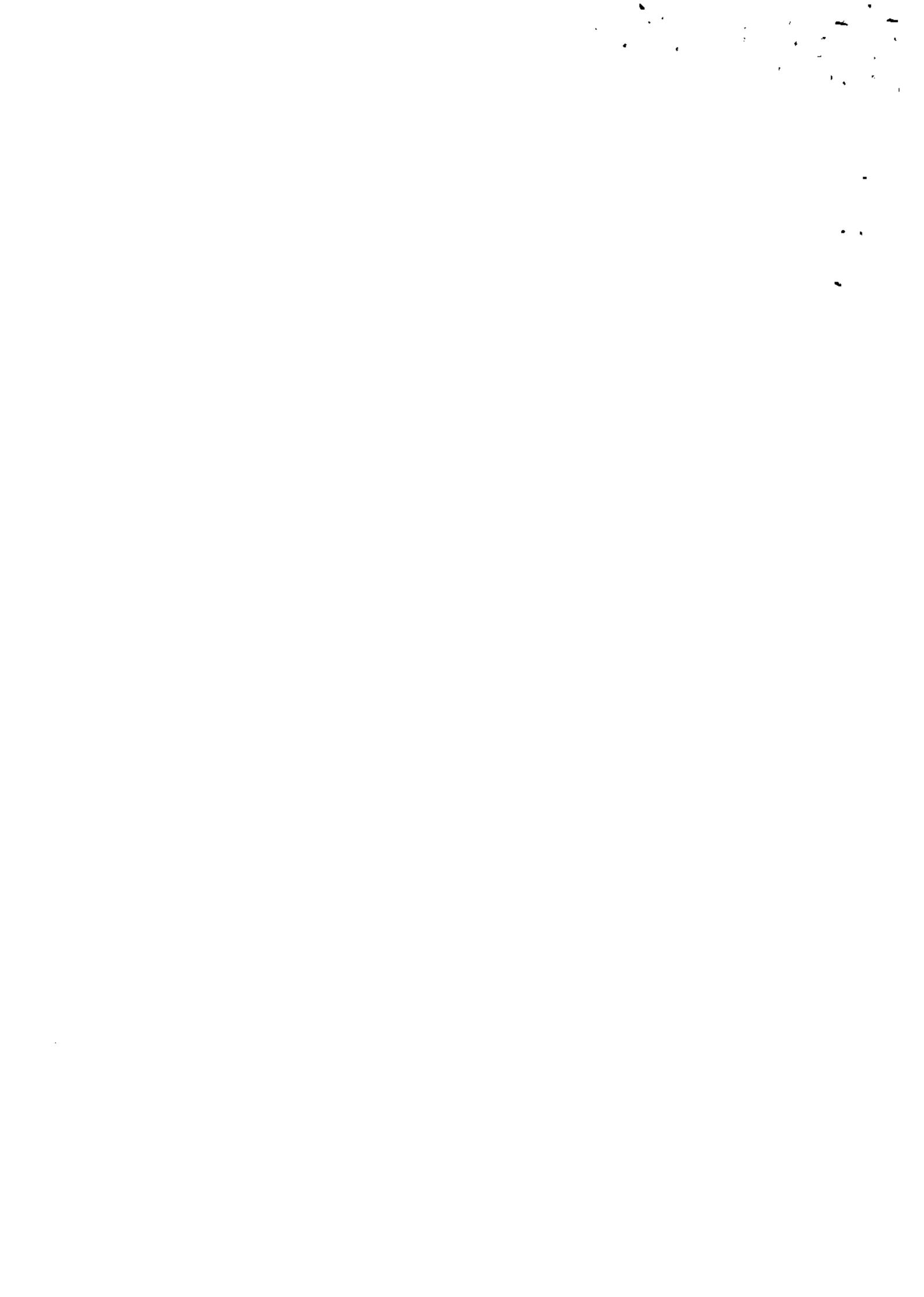
Actividades Realizadas:

El motivo del viaje a la ciudad de Loja fue la asistencia directa con la familia del Dr. Julio Félix de la Fuente Martínez, quien estuvo en cuidados intensivos en el Hospital de la Universidad Técnica Particular de Loja hasta el día viernes 13 de marzo del presente, día en el que falleció debido a una enfermedad pulmonar.

El Dr. de la Fuente es un Prometeo que estaba cursando el segundo periodo de su vinculación en la Universidad Técnica Particular de Loja – UTPL, cuando llegó al país el ya presentaba ciertos problemas de salud, sin embargo los mismos no eran obstáculo para seguir cumpliendo con su investigación en el país. En el mes de febrero su estado de salud empeoró y fue internado en el hospital de la misma institución, al cabo de dos días el cuadro del Doctor empeoró, motivo por el cual fue trasladado a cuidados intensivos en dicho centro de salud.

Desde el día 24 de febrero del presente año el Dr. permaneció en cuidados intensivos debido a su grave estado de salud hasta el día viernes 13 de marzo que lamentablemente falleció. Durante el periodo de hospitalización la familia del Dr. de la Fuente, de nacionalidad española,

Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 CONTABILIDAD



estuvieron en el país por las razones ya mencionadas y al encontrarse solas en el país necesitaban de una total asistencia por parte del Proyecto Prometeo para poder estar al tanto de los procesos que se deben seguir al ser parte de una Institución Pública y por el mismo hecho de ser extranjero.

Del 10 al 14

Por tales motivos, fui enviada a la ciudad de Loja a asistir a la familia en dichos procesos y porque, en dichos casos los seres humanos sentimos la necesidad de asegurarnos de que se cuenta con alguien y más aún en un país totalmente desconocido para ellas.

Si bien es cierto, el motivo del viaje no era del todo grato en cuestiones emocionales, pero si tuve el gusto, el agrado y la suerte, si se quiere llamar así, de conocer a muchas personas que son muy importantes para la Institución. El poder conocer a la familia del Dr. de la Fuente significa mucho más que simplemente asistir por cuestiones de trabajo, es conocer más allá la vida de cada persona que llega al Proyecto, fue compartir con grandes personas, fue demostrar el interés que tiene el proyecto en cuanto al lado humano de los Doctores vinculados en el mismo; y personalmente, tuve la oportunidad de ser yo la persona que demuestre todas aquellas cualidades del Proyecto para el cual orgullosamente trabajo.

En cuanto a los trámites administrativos y de asistencia, me puse en contacto con la Contraparte Oficial de la UTPL para poder agilizar el proceso de entrega del informe mensual del Dr., ya que éste es el principal requisito para realizar desembolsos de manutención dentro del Proyecto. Estuve en contacto con las oficinas del Proyecto en Quito para poder emitir una ficha de pagos actualizada del Dr. de la Fuente para que la familia tenga conocimiento de cómo están sus pagos para realizar los trámites de transferencias en el banco. También se habló con el departamento Jurídico quien fue el encargado de guiarnos en cuanto al finiquito del contrato del Dr., y los trámites que debían realizarse para la repatriación del cuerpo.

En el último día de mi estadía lamentable el Doctor Julio de la Fuente falleció y asistí a la familia conjuntamente con otros Prometeos vinculados en Loja y con personal de la UTPL mientras se conseguía funeraria y el acta de defunción que es el documento principal para poder seguir con el proceso de repatriación.

Productos Alcanzados:

Como había mencionado anteriormente, el motivo de mi visita a la ciudad de Loja fue asistir a la familia del Doctor Julio de la Fuente quién falleció el día viernes 13 de marzo del 2015. En cuanto a productos alcanzados, es un tanto complicado medir en "productos" debido a la actividad que se realizó, sin embargo, podría mencionar que todos los procesos antes mencionados se llevaron a cabo de la mejor manera.

Para empezar, el informe mensual del Dr. ya está siendo procesado para poder desembolsar su manutención lo más rápido posible. Dentro de la Institución de Acogida se consiguió una



carta de constancia para poder elaborar un informe del Doctor donde se refleja el cumplimiento de sus actividades hasta el momento en el que empeoró su salud. Se pudo conseguir la ficha actualizada de pagos y también se pudo averiguar con certeza el proceso que se debía seguir en las Instituciones que manejan asuntos internacionales.

Finalmente los documentos fueron entregados en las oficinas del Proyecto y todos los trámites fueron llevados a cabo con responsabilidad, eficiencia y puntualidad. La familia del Dr. llegó a la ciudad de Quito el día 17 de marzo de 2015 para terminar con algunas firmas y para terminar con el proceso de repatriación que es un trámite personal y que también se asistió en conjunto con la coordinadora del área. Es así como se cumplieron con todas las actividades que se me asignaron durante mi estadía en Loja, es menester insistir en cuanto al cumplimiento de la parte humana y profesional que fue parte fundamental de todo el viaje a dicha ciudad.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

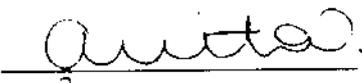
- Factura Nro. 58360
Clase de Gasto: Alimentación
Valor: 10.75
- Factura Nro. 206293
Clase de gasto: Alimentación
Valor: 4.80
- Factura Nro. 53277
Clase de Gasto: Alimentación
Valor: 4.30
- Factura Nro. 41379
Clase de gasto: Alimentación
Valor: 6.00
- Factura Nro. 001-005-000000529
Clase de Gasto: Hospedaje
Valor: 280.49
- Factura Nro. 1168
Clase de gasto: Transporte
Valor: 30.00

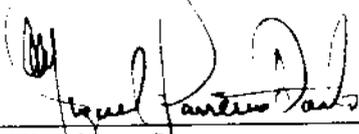
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2015	14-03-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio

HORA hh:mm	16:00	8:45	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.
---------------	-------	------	--

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
Terrestre	Aerotransfer	Quito - Tababela	10-03-2015	13:00	10-03-2015	14:45
Aéreo	Tame	Quito - Loja	10-03-2015	16:00	10-03-2015	17:00
Aéreo	Tame	Loja - Quito	14-03-2015	07:45	14-03-2015	08:45

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
NOMBRE: Ana María Vásquez Alarcón	

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: Miguel Parreño CARGO: Coordinador Administrativo - Financiero	NOMBRE: Cristian Coronel CARGO: Gerente Proyecto Prometeo

ETKT269906902391901

FECHA/DATE: 10MAR

VUELO/FLIGHT 0149

VASQUEZ/ANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 17A

EQUIP/BAGT: 1 / 10

REFERENCIA: 16

tame

Boarding pass
Pase a bordo
tame
269906902391901 0272018

Passenger Name/Nombre del pasajero
VASQUEZ/ANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
LOH	UIO	EQ146

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
B	14MAR	0745

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0715	???	15B

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
1	11	94

tame.com.ec



Martes 10 de marzo de 2015

17H55 Llegada al Aeropuerto de Catamayo

19H00 Llegada a la ciudad de Loja

Miércoles 11 de marzo de 2015

09H00 Llegada al hospital de la Universidad Técnica Particular de Loja y asistencia a la familia de la Fuente.

14H00 Almuerzo con la familia de la Fuente

16H00 Regreso al hospital de la UTPL

19H00 Retorno al hotel

Jueves 12 de marzo de 2015

10H00 Reunión en la Universidad Técnica Particular de Loja con Jessica Valladares, contraparte oficial de dicha Institución para tratar temas referentes a la entrega de documentos pendientes del Dr. Julio de la Fuente.

15H00 Llega al hospital de la UTPL y posterior reunión con la familia de la Fuente para informar acerca de la reunión con la contraparte oficial.

19H00 Salida del hospital y retorno al hotel.

Viernes 13 de marzo de 2015

09H00 Llegada a la UTPL para retirar algunos documentos y cartas habilitantes para el desembolso de rubros pendientes del Dr. De la Fuente.

11H00 Llegada al hospital junto con la familia de la Fuente para tratar temas acerca de rubros pendientes y detalle de pagos ya realizados durante la vinculación del Dr.

16H00 Retorno al hospital.

19H00 Fallece el Dr. Julio de la Fuente y acudimos con las autoridades de la UTPL al hospital para acompañar a la familia mientras se llevaban a cabo los trámites de defunción.

Sábado 14 de marzo de 2015

05H00 Salida al aeropuerto de Catamayo.

06H00 Retorno a la ciudad de Quito.

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	4	\$ 80,00	320,00
Subsistencias		\$ 40,00	
Alimentación		\$ 4,00	
Transporte		\$ -	
Peajes		\$ -	
Combustibles		\$ -	
Otro:		\$ -	
VALOR A RECIBIR			320,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
 Elaboración		 Revisión	

CC: contabilidad@riveragencia.net
Asunto: VASQUEZ/ANA

Código de
reservación: AWEKPT
Número de pasaje: 2699069023919
Aerolínea emisora: TAME
Fecha de emisión: 09 mar 2015
Pasajero: VASQUEZ/ANA [SECRETARIA DE
EDUCACION]

Agente emisor: RIVER
TRAVEL
Ubicación del agente
emisor: QUITO EC
Número IATA: 79502113
Código de excursión: UIO2011C



TAME EQ 149

Confirmación de aerolínea: MHT1S

Martes, 10 Marzo

No válido después de: 10 mar

Salida: QUITO, ECUADOR
4:00PM

Clase: Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: YEEFPAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC

Llegada: LOJA, ECUADOR
5:00PM



TAME EQ 146

Confirmación de aerolínea: MHT1S

Sábado, 14 Marzo

No válido después de: 10 mar

Salida: LOJA, ECUADOR
7:45AM

Clase: Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: BEEFPAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC

Llegada: QUITO, ECUADOR
8:45AM

Forma de pago: Efectivo

Endosos / restricciones: RUC1768161550001-EQ

Línea de cálculo de tarifa: UIO EQ LOH Q6 00 85.00EQ UIO Q6 00 75.00USD172.00END

Tarifa: USD 172,00

Impuestos/tasas/cargos USD 20,64 EC

Impuestos/tasas/cargos USD 10,00 WT

Impuestos/tasas/cargos USD 34,20 OR

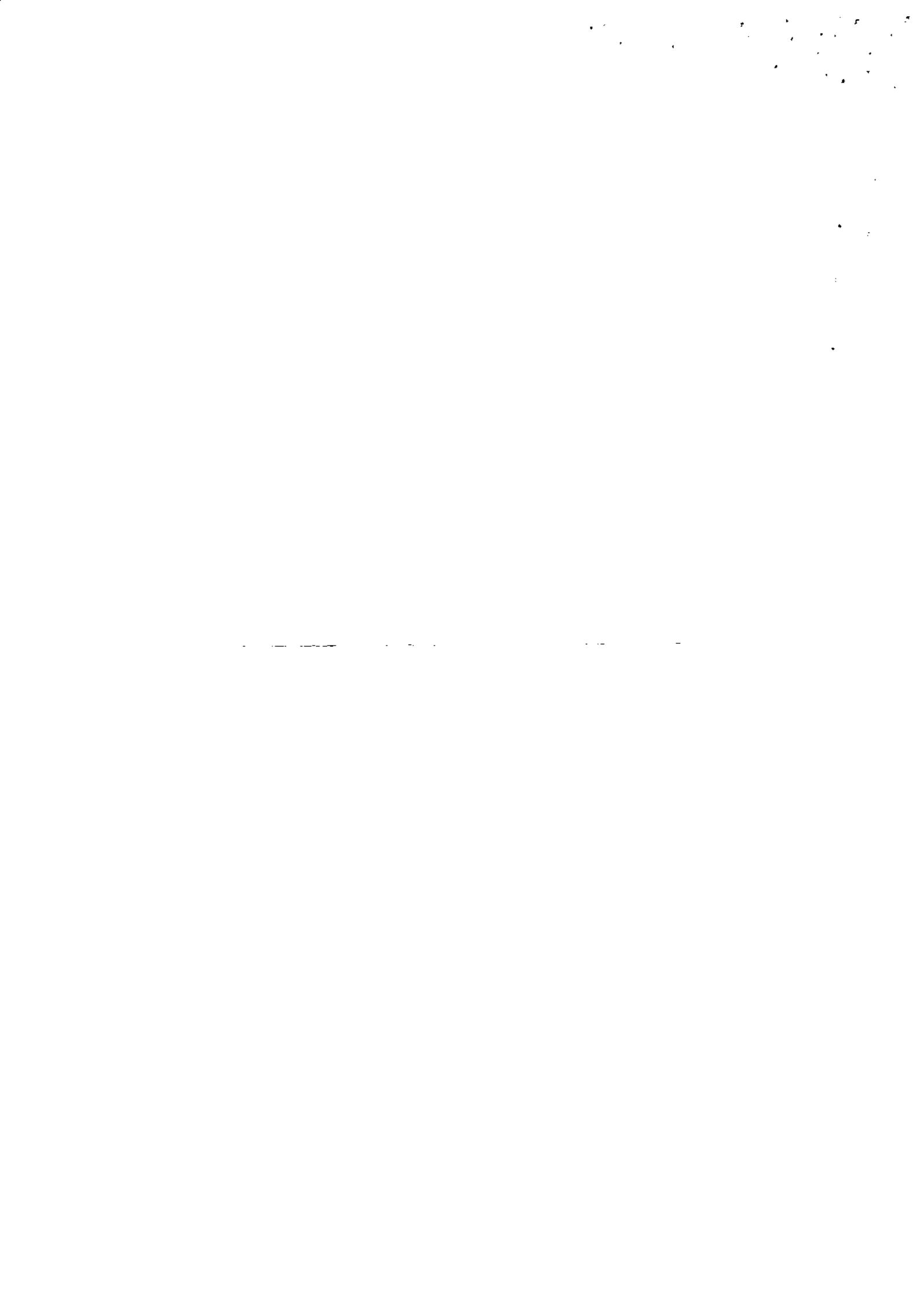
Impuesto de partida del Gobierno/Impuesto de partida aeroportuario
Tarifa por seguridad
Ecuador Airport Tax

TOTAL: USD 236,84

Identificación positiva requerida para el registro en el aeropuerto

Aviso: CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.



CC: contabilidad@riveragencia.net
Asunto: VASQUEZ/ANA

Código de reservación: AWEKPT
Número de pasaje: 2699069023919
Aerolínea emisora: TAME
Fecha de emisión: 09 mar 2015
Pasajero: VASQUEZ/ANA [SECRETARIA DE EDUCACION]

Agente emisor: RIVER TRAVEL
Ubicación del agente emisor: QUITO EC
Número IATA: 79502113
Código de excursión: UIO2011C



TAME EQ 149

Confirmación de aerolínea: MHT1S

Martes, 10 Marzo
No válido después de: 10 mar

Salida: QUITO, ECUADOR
4:00PM
Llegada: LOJA, ECUADOR
5:00PM

Clase: Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: YEEFPAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC



TAME EQ 146

Confirmación de aerolínea: MHT1S

Sábado, 14 Marzo
No válido después de: 10 mar

Salida: LOJA, ECUADOR
7:45AM
Llegada: QUITO, ECUADOR
8:45AM

Clase: Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: BEEFPAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC

Forma de pago: Efectivo

Endosos / restricciones: RUC1768161550001-EQ

Línea de cálculo de tarifa: UIO EQ LOH Q6.00 85.00EQ UIO Q6.00 75.00USD172.00END

Tarifa: USD 172,00
Impuestos/tasas/cargos USD 20,64 EC
Impuestos/tasas/cargos USD 10,00 WT
Impuestos/tasas/cargos USD 34,20 OR

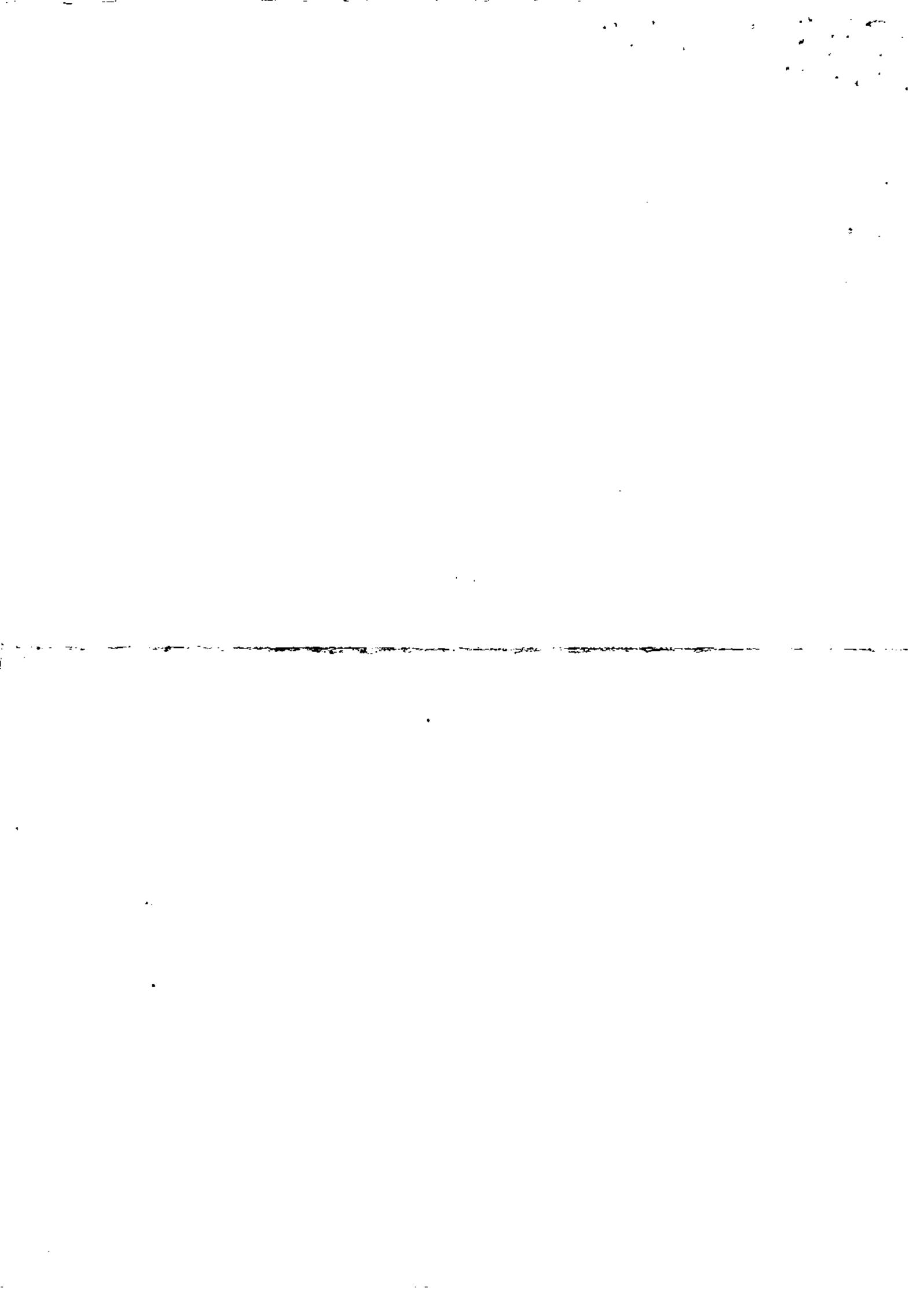
TOTAL: USD 236,84

Impuesto de partida del Gobierno/Impuesto de partida aeroportuario
Tarifa por seguridad
Ecuador Airport Tax

Identificación positiva requerida para el registro en el aeropuerto

Aviso: CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA) EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS. EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.



[Imprimir](#)[Cerrar](#)

De: **HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA.** (hlibertador.factel@gmail.com)

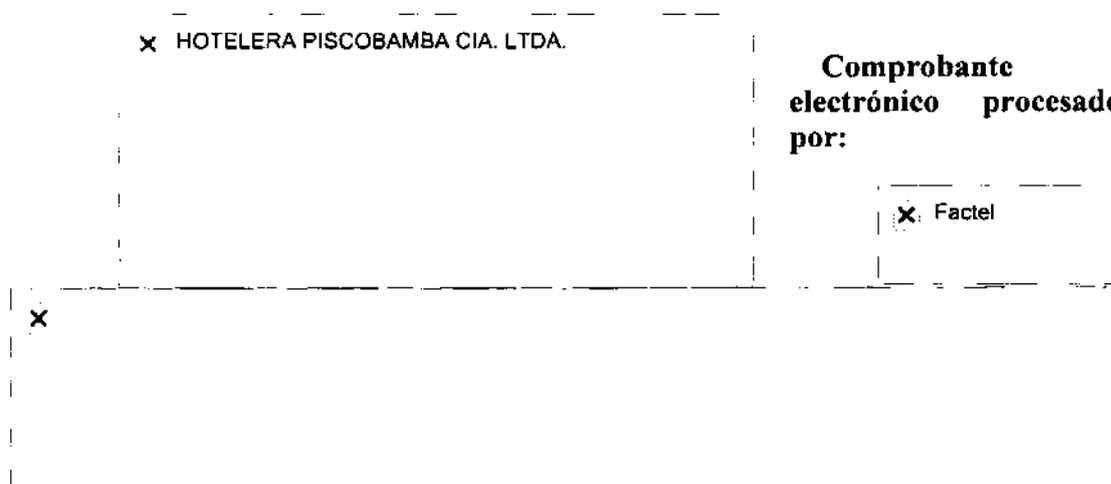
Enviado: martes, 17 de marzo de 2015 17:25:24

Para: anitavasquez_89@hotmail.com

2 archivos adjuntos

factura_1403201501119006825700120010050000005291190081712.pdf (25.0 kB) ,

factura_1403201501119006825700120010050000005291190081712.zip (5.1 kB) .



Señor(a)

VASQUEZ ALARCON ANA MARÍA,

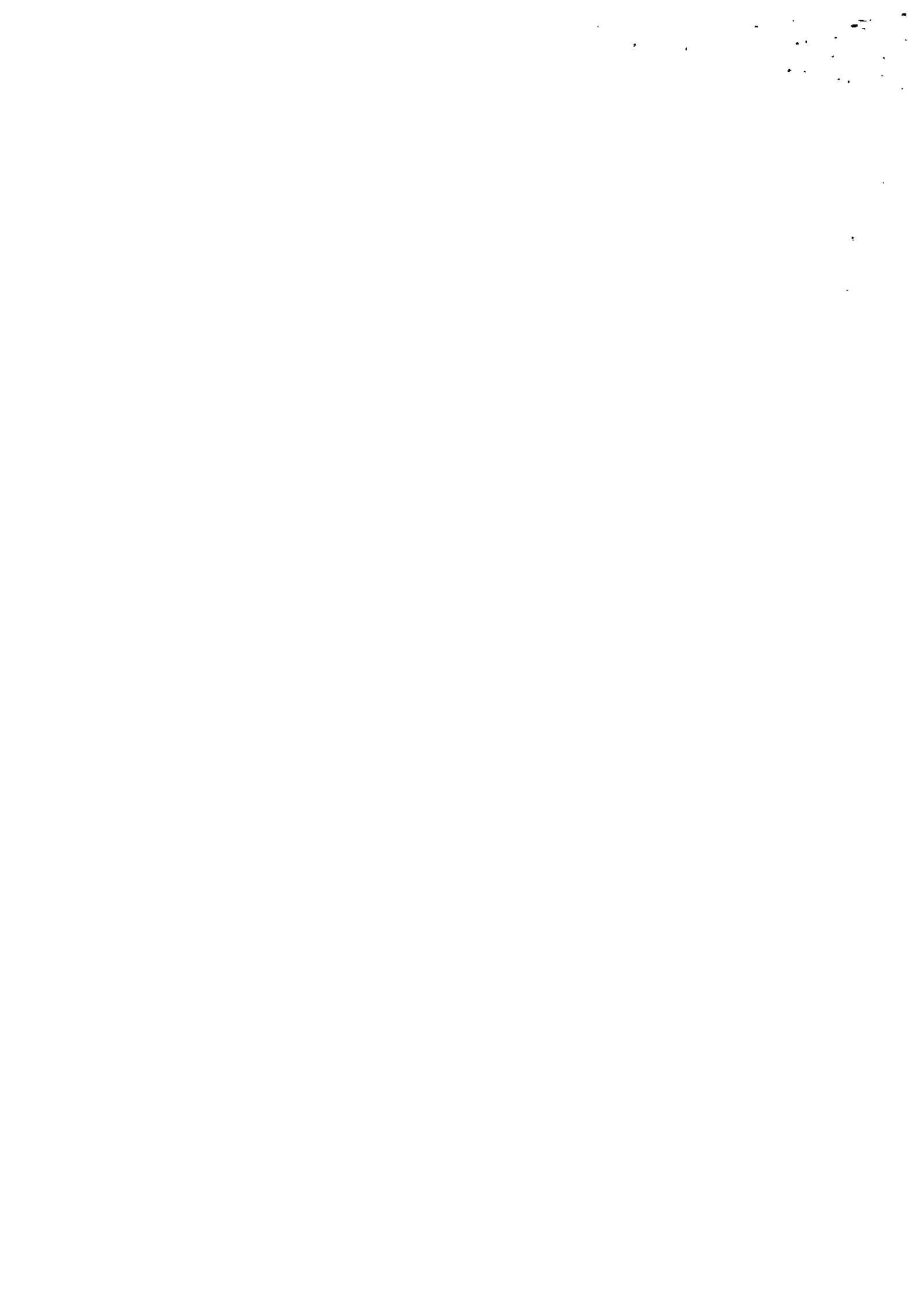
Adjunto se encuentra su comprobante electrónico emitido por HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA. Usted puede revisar todos sus comprobantes electrónicos en [Factel](#), desde donde puede descargarlos o enviarlos vía correo electrónico en formato PDF o XML.

Si no tiene una cuenta en Factel, puede crear una usando su número de cédula/RUC: [Crear cuenta](#)

Si su navegador cuenta con un complemento de visualización de archivos PDF, puede visualizar su comprobante directamente: [Visualizar comprobante](#)

Datos del Emisor

RUC: 1190068257001
Razón social: HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA.
Dirección: COLON 14 -30 Y BOLIVAR



Datos del Comprobante

Tipo:	FACTURA
Número:	001-005-000000529
Fecha de emisión:	14/03/2015
Número de autorización:	1403201506410911900682570013653623841
Fecha de autorización:	2015-03-14 06:41
Ambiente de emisión:	PRODUCCIÓN
Tipo de emisión:	NORMAL
Clave de acceso:	1403201501119006825700120010050000005291190081712
Importe total:	280.49

Datos del Cliente

RUC/CI:	1002668430
Razón social:	VASQUEZ ALARCON ANA MARÍA





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 01		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-03-2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VÁSQUEZ ALARCÓN ANA MARÍA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO PROMETEO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10 DE MARZO DE 2015	16:00	14 DE MARZO DE 2015	08:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANA MARÍA VÁSQUEZ ALARCÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

El motivo del viaje es debido a que el Dr. Julio Félix de la Fuente Martínez, Prometeo vinculado en la ciudad de Loja se encuentra con un estado de salud grave y por disposición de gerencia se me ha solicitado acompañar y asistir a su familia ya que como Proyecto, es nuestro deber y responsabilidad estar al tanto de todo lo que suceda durante su estadía y facilitar con lo que nos sea posible.

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 - LOJA	10-03-2015	16:00	10-03-2015	17:00
AÉREO	TAME	LOJA - QUITO	14-03-2015	07:45	14-03-2015	08:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201543387
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CARGO:

ANA MARÍA VÁSQUEZ ALARCÓN

CHRISTIAN CORONEL - GERENTE PROYECTO PROMETEO

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.

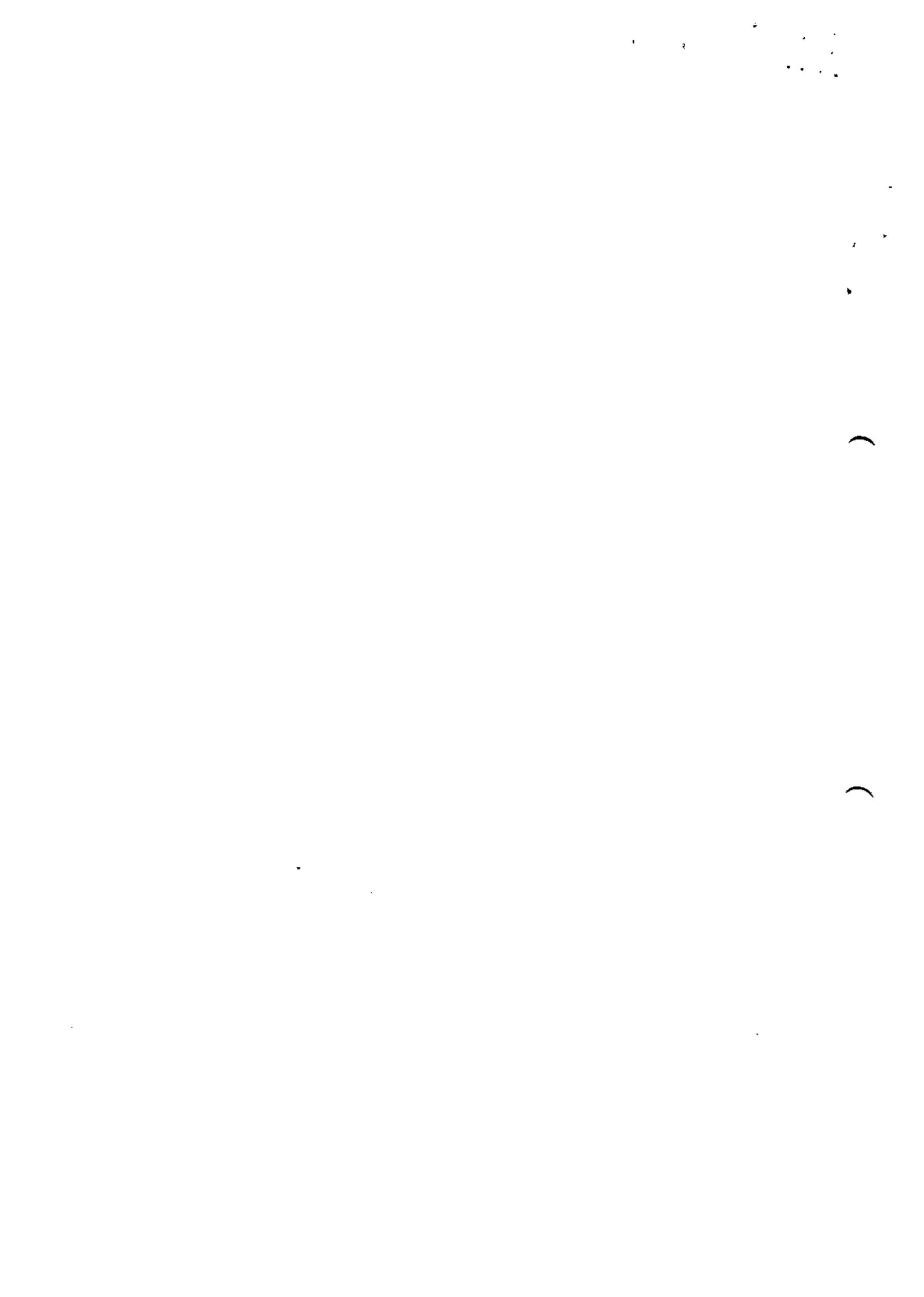
[Firma manuscrita]

- 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

MIGUEL PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

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.

Recibido por: [Firma]
 Hora: 10:45
 9 MAR 2015



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	01	06	2015
				No. Original
				8387
				7971
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1785
				No. Expediente
				5065

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801910654 VICENTE VALLARDO VILLEGAS RICAUTER					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
86	00	002	003	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										52.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										52.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										52.50

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLEGAS RICAUTER VICENTE VALLARDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 16-04-2015, participación taller de Incubadoras

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero