



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 2304 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA
CENTRAL
Monto: 40,00
IVA: 0,00
Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

CABELLO GONZALEZ MARTA CLAUDINA: por pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, del SNNA, el dia 11-12-2014

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200225087

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	17/03/2015	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

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

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
Unid. Desc:	0000	09	03	2015
				No. Original
				2304
				2154
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-154
				No. Expediente
				1510

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708646227	CABELLO GONZALEZ MARIA CLAUDINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	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: CABELLO GONZALEZ MARTA CLAUDINA: por pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, del SNNA, el dia 11-12-2014

Recibido por:

Hora: 16:15

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/03/2015	 _____ 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	06	03	2015	2154 2154
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-154	
					No. Expediente
					1510

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708646227	CABELLO GONZALEZ MARIA CLAUDINA				

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: CABELLO GONZALEZ MARTA CLAUDINA: por pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, del SNNA, el dia 11-12-2014

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
18-VM-SNNA-2014

FECHA DE INFORME (15-12-2014)

2015- 154

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MARTA CABELLO GONZÁLEZ

ANALISTA SNNA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

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

QUITO-MANTA-QUITO

SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARTA CABELLO GONZALEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

TALLER DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE HABILITACIÓN DOCENTE CON PROFESORES, COORDINADORES Y AUTORIDADES ZONA 4

Productos Alcanzados:

TALLER EJECUTADO EN MANTA(2 HORAS) Y PORTOVIEJO (2 HORAS) CON 160 ASISTENTES REGISTRADOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-12-2014	11-12-2014	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	05:50	20:45	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-MANTA	11-DIC-2014	05:50H	11-DIC-2014	06:40H00
AEREO	TAME	MANTA-QUITO	11-DIC-2014	07:55H	11-DIC-2014	20H45

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

3

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	\$ 40,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	 Revisión

**TAME EQ 131**

Confirmación de aerolínea: MR89R

Jueves, 11 Diciembre
No válido después de: 11 dic**Salida:** QUITO, ECUADOR
5:50AM**Clase:** Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: BLEFPAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC**Llegada:** MANTA, ECUADOR
6:40AM**TAME EQ 132**

Confirmación de aerolínea: MR89R

Jueves, 11 Diciembre
No válido después de: 11 dic**Salida:** MANTA, ECUADOR
7:55PM**Clase:** Económica
Estado: Confirmado
Base de tarifa: HLEFXAEE
Asiento: Requiere check-in
Maletas: 2 PC**Llegada:** QUITO, ECUADOR
8:45PM

Forma de pago: Efectivo

Endosos / restricciones: RUC1768161550001-EQ

Línea de cálculo de tarifa: UIO EQ MEC Q6.00 86.00EQ UIO Q6.00 76.00USD174.00END

Tarifa:	USD 174,00	
Impuestos/tasas/cargos	USD 20,88 EC	Impuesto de partida del Gobierno/Impuesto de partida aeroportuario
Impuestos/tasas/cargos	USD 10,00 WT	Tarifa por seguridad
Impuestos/tasas/cargos	USD 33,97 OR	Ecuador Airport Tax
TOTAL:	USD 238,85	

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.

Cordialmente,*Luis Rodríguez***OPERACIONES**

Agencia de Viajes River Travel Cía. Ltda.

Reservas y Ventas: (593 2) 6012927 / 6042547counter3@rivertravelec.comventas@rivertravelec.com

Dir: AV. Shyris 43-170 y Pasaje Rousseau

S H

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP

ARCHIVO GENERAL

Certificado de Vuelo N°: 00009598

Quito DM, 17 de diciembre de 2014

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Via	Fecha	Ruta	H.Salida H.Llegada
CABELLO MARTA	6590239237	0,00	131	20141211	QUITO - MANTA	
CABELLO MARTA	6590239237	0,00	132	20141211	MANTA - QUITO	

Atentamente,



Ramiro Estevez Ch.
SUPERVISOR ARCHIVO GENERAL






SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (08-12-2014)

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	--	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CABELLO GONZÁLEZ MARTA** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **FUNCIONARIO DEL SNNA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MANABI-MANTA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/12/2014	05:50 am	11/12/2014	20:45 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CAPACITACIÓN PROGRAMA DE HABILITACIÓN DOCENTE 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- MANTA	11/12/2014	05:50	11/12/2014	06:40
Aéreo	TAME	MANTA-QUITO	11/12/2014	19:55	11/12/2014	20:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **2200225087**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

[Handwritten signature] *[Handwritten signature: Marta]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **MARTA CABELLO GONZÁLEZ** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Msc. María del Pilar Troya**
CARGO: Subsecretaría General 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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Cristian Coronel**
CARGO: 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

07 ENE 2015

Recibido por: *[Handwritten signature]*
Hora:

03 ENE 2015

Recibido por: *[Handwritten signature]*
Hora: *16:20*

7