



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 1991 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

CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Daule, el dia 12-12-2014

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 347583273

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	09/03/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

1A

OK

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	04 03 2015	1991	1799
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-196	1305

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0921761367	CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				

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	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: CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Daule, el día 12-12-2014



05 MAR 2015

Recibido por: Doyli
 Hora: 14.03

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/03/2015	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	03	03	2015	1799 1799
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-196	
					No. Expediente
					1305

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0921761367	CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				

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	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: CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Daule, el dia 12-12-2014

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

1799

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
---	--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015 - 196	FECHA DE INFORME (16/12/2014)
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS – DAULE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Esperanza del Rocío Castro Piguave**
 Nombre del señor Conductor: **Sr. Fausto Ferrín**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- Supervisión de Aulas, laboratorios, biblioteca de la Nivelación del II semestre 2014 del ITS Ciudad de Valencia.
- Encuesta a docentes del ITS Ciudad de Valencia.
- Encuestas a estudiantes del ITS Ciudad de Valencia.
- Revisión de la información solicitada por el SNNA.

Productos Alcanzados:

- Un correcto monitoreo del proceso de las Nivelaciones.
- Verificación sobre correcto proceso de nivelación correspondiente al II semestre 2014
- Recomendaciones sobre el proceso.

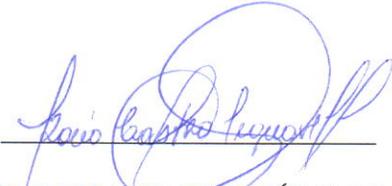
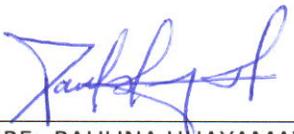
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/12/2014	12/12/2014	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	17:00	21:45	

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>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – DAULE	12/12/2014	17:00	12/12/2014	18:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DAULE – GUAYAQUIL	12/12/2014	20:20	12/12/2014	21:45

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  NOMBRE: ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE	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  NOMBRE: MA. JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL 5 Y 8	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

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

Diciembre 2014

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
				Visita a ITAE	Visita a Instituto Valencia	
7	8	9	10	11	12	13
	G1 Univ. Agraria G3 UPSE	G1 ESPOL G4 U. Babahoyo U. Quevedo	G2 I. Guayaquil GIUARTES G3 U. Bolívar G4 UNEMI	G2 Inst. Simón Bolívar G1-2-3-4 U de Guayaquil	G1-3-4 U de Guayaquil G2 Inst. Juan Bautista	
14	15	16	17	18	19	20
			ELABORACIÓN DE INFORMES			
21	22	23	24	25	26	27
			ELABORACIÓN DE INFORMES			
28	29	30	31			
	ENTREGA DE INFORMES					

GRUPO 1: Sonia-Consuelito
GRUPO 2: Rocío-Gabriel
GRUPO 3: Alma-Ana Paula
GRUPO 4: Xavier-Jimmy
 Giovanna (UG)

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
JUEVES 11
GRUPO 1: Filosofía/FACSO
GRUPO 2: Industrial-C. Naturales
GRUPO 3: C. Químicas-Ing. Química
GRUPO 4: Administración-Medicina

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
VIERNES 12
GRUPO 1: Psicología-Equipo central
GRUPO 3: Agraria-Jurisprudencia
GRUPO 4: Economía-Arquitectura

Guayaquil, 11 de diciembre del 2014

Sra. Econ. María Paulina Huayamave Hernández
Directora de Educación Superior
Coordinadora Zonal 5 - 8
Ciudad.-

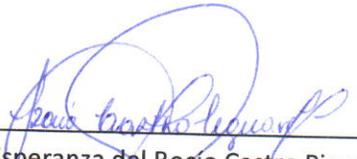
De mi consideración:

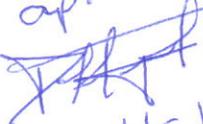
Por medio del presente solicito a usted se me autorice el desplazamiento hasta la ciudad de Daule con la finalidad de realizar el Monitoreo SNNA II Semestre 2014, la misma tendrá efecto día viernes 12 de diciembre del 2014.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Esperanza del Rocio Castro Piguave
Asistente de Educación Superior

aprobado

11-12-2014

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____ FECHA DE SOLICITUD (11//12/2014)

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL DAULE – LOS RÍOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/12/2014	17:00	12/12/2014	18:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 ESPERANZA CASTRO PIGUAVE – FAUSTO FERRIN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión de Aulas, laboratorios, biblioteca de la Nivelación del II semestre 2014 del ITS Ciudad de Valencia.
- Encuesta a docentes del ITS Ciudad de Valencia.
- Encuestas a estudiantes del ITS Ciudad de Valencia.
- Revisión de la información solicitada por el SNNA.

TRANSPORTE

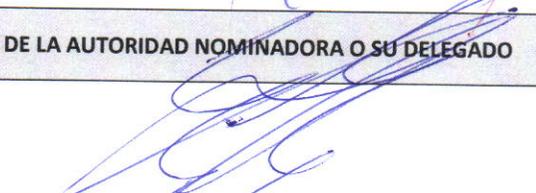
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – DAULE	12/12/2014	17:00	12/12/2014	18:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DAULE – GUAYAQUIL	12/12/2014	20:20	12/12/2014	21:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO COOPNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 347583273
---	----------------------------	-----------------------------

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

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE	 LCD.A. JOSÉ DE LUCA COORDINADORA ZONAL 5 Y 8
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  CHRISTIAN CORONEL Coordinador Administrativo Financiero	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. <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 cumplimiento del servicio institucional. Está prohibido concebir o brindar actividades 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.
---	--

19 ENE 2015

Recibido por: _____
 Hora: _____

Recibido por: _____
 Hora: _____
 19 ENE 2015
 16:25