



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
 No. CUR: 2627 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELEN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 12-01-2015

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4772695500

| 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 | 18/03/2015 | 40,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 40,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--|--|-------------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deduciones: | | | | | 0,00 |

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 40,00

Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

IA

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 | 012 | 03 | 2015 |
| | | | | 2627 2593 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2015-216 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1733 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1712748696 CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELEN | | | | | |

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: CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELEN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 12-01-2015



13 MAR 2015

Recibido por: Dayi

Hora: 9:15

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 12/03/2015 | _____ 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 | | 011 03 2015 | 2593 | 2593 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-216 | 1733 | |

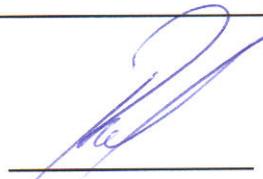
| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1712748696 | CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELEN | | | | |

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: CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELEN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 12-01-2015

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  | |
| FECHA: 11/03/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

2593



Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015- 216.

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/01/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELÉN

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Promoción de Política Pública

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA – COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Subsec. Gral. de Educación Superior-SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gabriela Chamorro, María Soledad Males, Gabriela Osculio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Lunes 12 de enero del 2015

07:30 – 09:00: Viaje Quito- Latacunga

09:30 – 18:00: Capacitación de Orientación profesional para el proceso de postulación

18:00 – 19:30: Viaje de Latacunga- Quito

Productos Alcanzados:

- Orientación profesional para el proceso de postulación con oferta académica y sus beneficios e impacto socio-educativo y despejar inquietudes.
- Respuesta a inquietudes planteadas por los participantes en el proceso del ENES

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 12/01/2015 | 12/01/2015 | 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 | 07:30 | 20:30 | |

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 | MOVILIZACIÓN TERRESTRE Ministerio de Justicia | QUITO-LATACUNGA | 12/01/2015 | 07:30 | 12/01/2015 | 09:00 |
| TERRESTRE | MOVILIZACIÓN TERRESTRE Ministerio de Justicia | LATACUNGA- QUITO | 12/01/2015 | 18:00 | 12/01/2015 | 20:30 |

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: GABRIELA BELÉN CHAMORRO BENAVIDES

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: Msc. Lorena Araujo
CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNNA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Msc. María del Pilar Troya
CARGO: Subsecretaria General 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 |

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

22 ENE 2015

Recibido por: *[Signature]*
 Hora: 12:15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (08-01-2015) |
|---|---------------------------------|

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHAMORRO BENAVIDES GABRIELA BELÉN | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE PROMOCIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - COTOPAXI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIO – SNNA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 12/01/2015 | 07:30 am | 12/01/2015 | 20:30pm |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Gabriela Chamorro, María Soledad Males, Gabriela Osculio

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 Socialización del SNNA –Orientación profesional para el proceso de postulación con oferta académica y sus beneficios e impacto socio-educativo y despejar inquietudes a participantes en el proyecto de Personas Privadas de la Libertad PPLS.

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 | Movilización terrestre Ministerio de Justicia | QUITO-LATACUNGA | 12/01/2015 | 07:30 | 12/01/2015 | 09:00 |
| Terrestre | Movilización terrestre Ministerio de Justicia | LATACUNGA-QUITO | 12/01/2015 | 18:00 | 12/01/2015 | 20:30 |

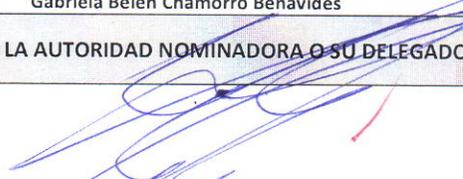
DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 4772695500 |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

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

| | |
|---|---|
|  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Gabriela Belén Chamorro Benavides |  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior Msc. María del Pilar Troya |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 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. |
|---|---|

| | |
|--|---|
|  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinador Administrativo Financiero Cristian Coronel | 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 conceder servicios institucionales dentro de los días de descanso obligatorio, con excepción de los Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
|--|---|

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

21 ENE 2015

Recibido por: *[Signature]*
 Hora: