



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

Monto:

2473

Tipo Registro: DEV

40,00

IVA:

0,00

Sub Total:

40,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

40,00

GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH: Pago de viáticos y

subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 09-02-2015

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 5104237100

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 Deducciones:	0.00	

Total Deducciones:

0,00

	Ded	lucciones Sin Factura
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido:

40,00













					COM	DBOI	ZANTE	HINI	CO DE R	FG	ISTR	0						
				13/1/2	CON	FROI	SANTE	. OIVI	O DL K	LG	1311							
Institucion:		159	SECRETAR				CACION SU	JPERIO	R CIENCIA			Reporte	9	rptC	Compro	bante	Gastos	.rdlc
U. Ejecutora	a:	9999	SECRETAL	RIA NAC	IONAL E	E EDUC			R CIENCIA		Fec	ha Elab	oración		No. C	JR	No. O	riginal
Unid. Desc:		0000	TECNOLO	OIA L III	NOVACI	ONTE	ANTA CLI	TINAL			010	03	201	5	247	3	23	54
	Tipo	Docum	ento Respa	aldo		T	Cla	se Doc	umento		T	N	lo.		ין ר	No. Ex	pedier	nte
COMPROBA	ANTES A	DMINIS	TRATIVOS I	DE GAST	os	LIQU	IIDACION	DE GAS	TOS			201	5-630		ן ב	162	21	
Clase de Registro:		DEVE	ENGADO				Clase Gasto		OTROS G	SASTO	os		RP	A R	TO DEV			
Banco:								Cuenta										
Comprobant	te	GAS	ros					Numer	o Operación								0]
Beneficiario	:	172	20211505	GUARD	ERAS J	ACOME	CATHERI	NE ELIZ	ABETH									
					AF	ECTA	CION F	PRESI	JPUESTA	ARIA	· ·							
PG SP	PY	ACT	r ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	CRIPCION								МО	NTO
55 00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	stenci	ias en	el Interi	or					40.00
										T	OTAL P	RESUP	UESTAR	NO				40.00
													ľ	VA				0.00
												su	В - ТОТ	AL				40.00
											F	RETENC	IONES I	VA				0.00
									TOTAL DEDI	uccio	ONES P	RESUP	UESTAR	NO				0.00
												TOTAL	A PAG	AR				40.00
SON:	CI	JARENT	A DOLARES	3														
DESCRI	PCION	; G	UARDERAS	JACOMI	E CATHE	ERINE E	LIZABETH	: Pago d	e viáticos y su	ubsiste	encias, į	por trasla	ado de Q	uito a	a Guaya	quil, el	día 09-	02-2015
												:3						noe
												:3	DIR					

DIRECCION FINANCIERA

11 MAR 2015

Recibido por: .---

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	\mathcal{M}	(I)
FECHA:		(H)
10/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

	CON	IPROBANTE UNICO DE RI	EGISTRO	
institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL	DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA	Reporte rptC	omprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	TECNOLOGIA E INNOVA	DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA CION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original 2473 2354
Unid, Desc:	0000			No. Expediente
[]	ipo Documento Respaldo ES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento LIQUIDACION DE GASTOS	No. 2015-830	1621
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto: OTROS G.		TO DEV
Banco;		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1720211505 GUARDERAS	JACOME CATHERINE ELIZABETH		
		DEDUCCIONES		······································

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COMP	PROE	BANTE	UNIC	CO DE R	REG	ISTRO						
Institud	ion:		159	SECRETAR				ACION SU	PERIO	R CIENCIA			orte		e de la companya de l		eGastos.r	
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR	IA NACI	ONAL DI	E EDUC	ACION SU	PERIOI	R CIENCIA		Fecha E		—		CUR	No. Orio	
Unid. D	esc:		0000	120110200								09 0	3 2	015	23	54	235	1
		Tipo	Docume	ento Respa	ldo			Clas	e Doc	umento			No.			No. E	xpedient	е
COMPR	OBAN	TES AI	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GAS	TOS			2015-630			16	521	
Clase de Registro			COMP	ROMETIDO				Clase o Gasto:		OTROS (GAST	os		RPA	RTO DE	V		
Banco:		1							Cuenta Monet									
Compro	bante		GAST	os					Numer	o Operación	Ė						0	
Benefic	iario:		1720	211505	GUARD	ERAS JA	COME	CATHERIN	IE ELIZ	ABETH								
						AFI	ECTA	CION P	RES	JPUESTA	ARIA	4						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION							MON	ITC
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsi	stenc	ias en el In	terior					40.0
											т	OTAL PRES	UPUEST	TARIO				40.0
														IVA				0.0
													SUB - T	OTAL				40.0
												RETE	NCIONE	S IVA				0.0
										TOTAL DED	UCCI	ONES PRES	UPUEST	ARIO				0.0
												то	TAL A P	AGAR				40.0
SON	l:	CU	ARENT	A DOLARES	S.													
DES	CRIP	CION:	GI	JARDERAS	JACOME	CATHE	RINE EL	IZABETH:	Pago d	e viáticos y s	ubsist	encias, por t	raslado d	e Quito	a Guay	/aquil, é	el día 09-02	2-201

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		Pr
09/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Formulario No. SP-MF-A1*- Certificado de Modificación Presupuestaria y de Cumplimiento de Requisitos para Ingresos y Gastos Permanentes, No Permanentes y Endeudamiento Publico

No. CUR:

INTRA1 - 000000094

Fecha Formulario:

02/26/2014

Señores

MINISTERIO DE FINANZAS

Presente

De mis consideraciones:

Por medio de la presente certifico a usted que los programas, proyectos y/o actividades que se detallan en la reforma que está procesándose:

- a) Tiene el o los dictámenes de prioridad de SENPLADES a los que se refieren los Art. 118 y 141 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, si se trata de programas o proyectos de inversión.
- b) Para el caso de reformas que incrementen el presupuesto de inversión total de la entidad, respetan los límites establecidos en el Art. 7 del Acuerdo Inter Ministerial No 212 de 12 de agosto del 2010, o cuentan con el dictamen favorable de la SENPLADES de ser el caso.
- c) Han sido debidamente archivados y que se mantienen los documentos a los que se hace mención en el presente oficio en la letras a) y b) de conformidad con lo que establece la Disposición General Décima Segunda del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas y el inciso segundo del Art. 6 del Acuerdo Inter Ministerial No 212 de 12 de agosto del 2010, en lo aplicable.
- d) Cumplen con los demás requisitos que establece el Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas y la normativa vigente en planificación y finanzas públicas.
- e) Que se ha ingresado en el campo "Justificativo" del sistema eSIGEF la numeración de todos los documentos a los que se hace referencia en las letras a), b), c) y d) del presente formulario, en lo aplicable.

Por lo expuesto solicito las modificaciones presupuestarias que forman parte de este documento.

Atentamente,

Freddy Almeida

159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION, SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

^{*} Declaro bajo juramento que la información consignada en este proceso es veraz por lo que asumo toda responsabilidad administrativa, civil y penal que pueda derivarse de información imprecisa o falsa aqui presentada. Por tal motivo y dado que he leido el contenido del formulario me someto a todos los procedimientos, normas y órganos de Control establecidos en la Constitución de la República y las leyes vigentes del Ecuador.





INFORME DE SERVICIOS IN	ISTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/02/2014
20/5-630 DATOS GENERA	ALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE APOYO Y SEGUIMIENTO ACADEMICO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAOUII - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAOLA LARCO, LORENA ZURITA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 9 de febrero de 2015

Actividades Realizadas:

Visita Universidad Metropolitana

- Taller de Política de cuotas realizado con la Universidad Metropolitana en su campus matriz en la ciudad de Guayaquil.
- Presentación de reporte de oferta y demanda correspondiente al nuevo periodo ENES septiembre 2014.
- Presentación de las becas nacionales del IECE.
- Presentación detallada sobre la beca complementaria del IECE de la línea de Política de cuotas.
- Análisis de los resultados obtenidos en este período.

Productos alcanzados: Charla explicativa de la beca de Política de cuotas en conjunto con personal del IECE para definir los lineamientos de acción.

Visita Instituto Tecnológico Superior Bolivariano de Tecnología

- Análisis del proyecto Política de cuotas y del número de becarios que ingresarán al Instituto.
- Definición del proceso de seguimiento a los becarios de Política de cuotas.

Productos Alcanzados: Constatación de las áreas habilitadas para personas con discapacidad que ingresan al Instituto. Reconocimiento de las salas que están siendo utilizadas para proveer el servicio tanto médico como tecnológico para los alumnos de Política de cuotas.

Se estableció el compromiso por parte del Instituto para ofertar cupos en Política de cuotas y realizar el seguimiento en el marco establecido por el SNNA.

1

4/3

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		NO.	M.51.57	
FECHA dd-mmm-aaa	09-02-201	5 09-02-2015	utilizado en el c desde la salida	umplimiento del lugar	al tiempo efec o del servicio ins de residencia	titucional o trabajo
HORA hh:mm	07:45	20:00	habituales o institucional seg estos sitios.	del cum gún sea el	plimiento del caso, hasta su l	servicio legada de
		TRANSPORT				
TIDO DE			SALID	A	LLEGA	DA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	09-02-2015	07:45	09-02-2015	08:30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	09-02-2015	19:30	09-02-2015	20:00
			IES			
IRMA DE LA O EL SE	RVIDOR COMISION	ADO		NO forme deb	TA perá presentars	se dentr

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

COMISIONADO

NOMBRE: PABLO BAYAS (SUBROGANTE)

CARGO: GERENTE SNNA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL

RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: FRANCISCA BUSTAMANTE

CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE

(SUBROGANTE)

EDUCACION SUPERIOR

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





Tarjeta de embarque Copia para el aeropuerto		
NOMBRE GUARDERAS/CATHERINE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO	FECHA	CLASE
EQ 0320	09FEB	L
DE GUAYAQUIL	A QUITO	PUERTA
HORA DE EMBARQUE	HORA DE SALIDA	ASIENTO
19:00	19:30	14A
NÚMERO DE BOLETO ELE	CODIGO DE RESERVA	NÚMERO DE SECUENCIA
2698919869708	NOBDZ	2







Tarjeta de embarque Copia para el pasajero

NOMBRE

GUARDERAS/CATHERINE

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ 0305 **FECHA** 09FEB

CLASE

DF QUITO

GUAYAQUIL

PUERTA

HORA DE EMBARQUE

07:15

HORA DE SALIDA 07:45

ASIENTO 14A

NÚMERO DE BOLETO ELE

2698919869708 NOBDZ

CODIGO DE RESERVA

NÚMERO DE SECUENCIA

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vue internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá prese en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES LL FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 03-02-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH** Asistente de Apoyo y Seguimiento Académico CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **SNNA** Guayaguil- Guayas HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 07:45 09-02-2015 20:00 09-02-2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Paola Larco, Lorena Zurita DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE TALLER DE POLÍTICA DE CUOTAS EN UNIVERSIDADES AUTOFINANCIADAS Y COFINANCIADAS **TRANSPORTE** SALIDA **LLEGADA** TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, maritimo, TRANSPORTE HORA **FECHA HORA FECHA** otros) hh:mm hh:mm dd-mmm-aaaa TAME Quito - Guayaquil 09-02-2015 07:45 09-02-2015 08:30 **AEREO** 09-02-2015 19:30 09-02-2015 20:00 **AEREO** TAME Guayaquil-Quito **DATOS PARA TRANSFERENCI6** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: **PICHINCHA AHORROS** 5104237100 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARIA DEL PILAR TROYA Catherine Guarderas Jácome SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 Cristian Coronel obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales

Coordinador General Administrativo Financiero

obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridad o su Deligado. On Suberior debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Deligado. Innovación COGRDINACION ADMINISTRATIVA VERSIÓN FORMULARIO MEL ACTUALIZADA 12/06/2015*** VA PEB 2015

Recibido por: