



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 2337 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

ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Balzar, el día 19-01-2015

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1038291967

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

1

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	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	03	2015	2337 2206
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-405	1542

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0926804865	ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	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: ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Balzar, el día 19-01-2015

Recibido por: *Daya*
 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	09	03	2015	2337 2206
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-405 1542	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0926804865 ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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	2206
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-405		1542	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0926804865	ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA				

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: ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Balzar, el día 19-01-2015

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

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

No. CUR: INTRA2 - 00000013
Fecha Formulario: 01/20/2014

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 Decima 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 esSIGEF 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

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

* 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 aquí presentada. Por tal motivo y dado que he leído 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 INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 20-01-2015

2015 - 405

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Zambrano Machado Ana Paula

PUESTO QUE OCUPA:
Asistente de Educación Superior

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BALZAR-COLIMES-PALESTINA-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Educación Superior

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alma Zeballos, Oscar Naranjo, Xavier Yanez y Ana Paula Zambrano.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Socialización de inscripción del ENES 25-2015 a los colegios de la ciudad de Balzar, Colimes y Palestina de la provincia del Guayas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-01-2015	19-01-2015	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	08h15	18h00	

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	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-Balzar	19-01-2015	08h15	19-01-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Balzar -Guayaquil	19-01-2015	16h00	19-01-2015	18h00

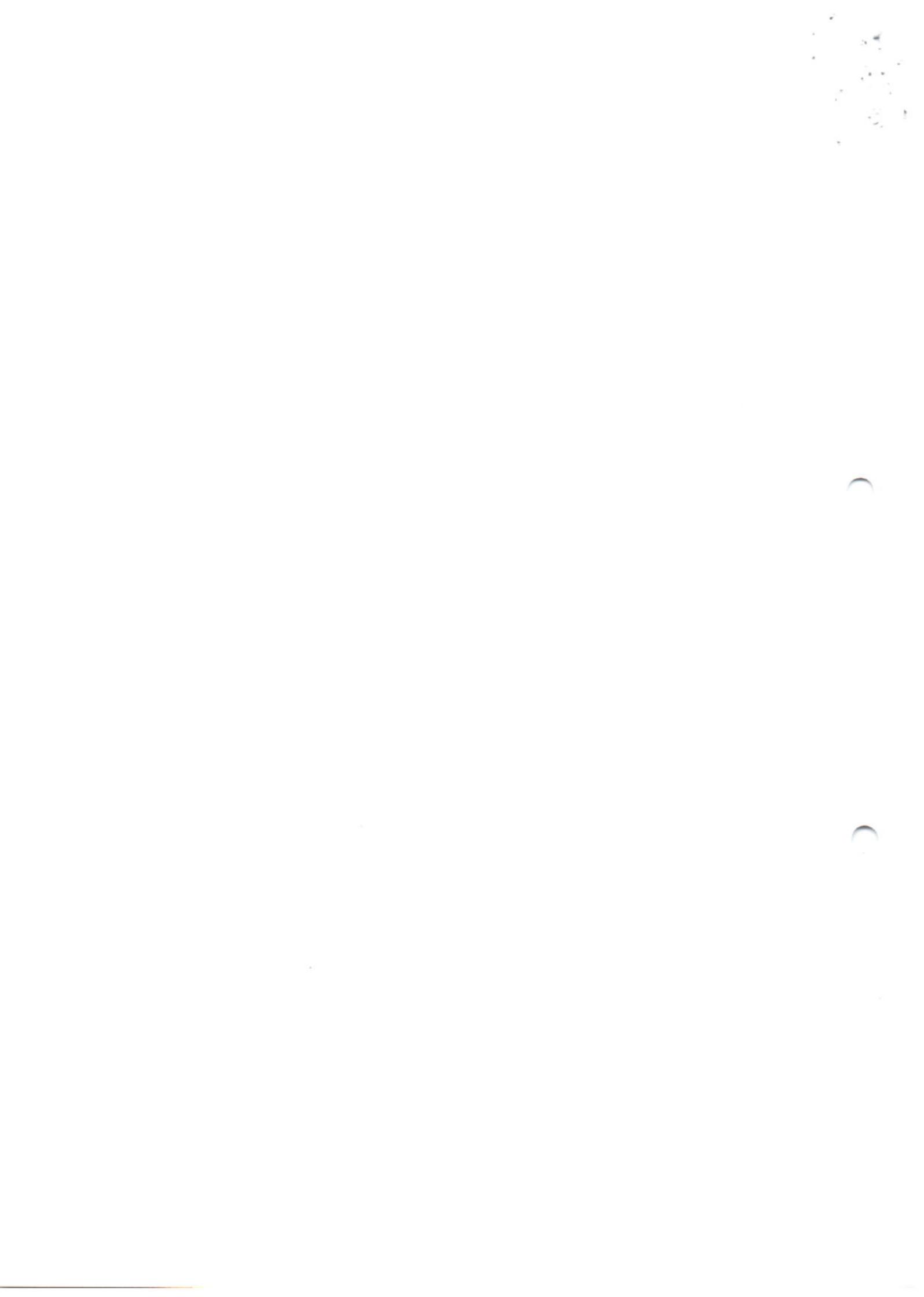
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

100

100

100

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Ana Paula Zambrano Machado Asistente de Educación Superior</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
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: ECO. PAULINA HUAYAMAVE (S) CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS SUBROGANTE	NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR





Memorando Nro. SENESCYT-GYEDES-2015-0004-MI

Guayaquil, 19 de enero de 2015

PARA: Sra. Econ. Maria Paulina Huayamave Hernandez
Coordinadora Zonal Guayas, Subrogante

ASUNTO: Sociliazación de Balzar

De mi consideración:

Estimada Paulina,

El día lunes 19 de enero del corriente, realizaremos la socialización del nuevo proceso de inscripción del ENES correspondiente al II Semestre 2015 en la ciudad de Balzar, Colimes y Palestina de la provincia del Guayas, para eso solicitamos autorización para asistir a dicha socialización, los funcionarios que estaríamos asistiendo : Alma Zeballos Proaño, Ana Paula Zambrano y Xavier Yánez Cando.

También solicitamos vehículo para trasladarnos a dichas ciudades.

De antemano agradezco su amable atención y pronta respuesta.

Atentamente,

Xavier Yánez

Sr. Xavier Oswaldo Yánez Cando
ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL

*autorizado
el 19/01/2015*





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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD 19-01-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZAMBRANO MACHADO ANA PAULA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BALZAR-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-01-2015	08h00	19-01-2015	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ALMA ZEBALLOS, OSCAR NARANJO, XAVIER YANEZ, ANA PAULA ZAMBRANO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Socialización de inscripción ENES 2S-2015 a colegios de los cantones Balzar, Colimes y Palestina de la provincia del Guayas.

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	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-Balzar	19-01-2015	08h15	19-01-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Balzar -Guayaquil	19-01-2015	16h00	19-01-2015	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PACÍFICO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **1038291967**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

APZU

[Handwritten signature]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

ANA PAULA ZAMBRANO MACHADO

EC. PAULINA HUAYAMAVE
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS (S)

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.

- 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 obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

03 FEB 2015

Recibido por:
 Hora: 11:35

100

100

100