



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 2600 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA
CENTRAL
Monto: 122,00
IVA: 0,00
Sub Total: 122,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 122,00

ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, los días del 09-01-2015 al 10-01-2015

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0931122766

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	122,00	0,00
Sub - Total				122,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 122,00

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

1A

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	011 03 2015	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000			2600 2586
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-184	1728
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0909173247 ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										122.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										122.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										122.00

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES

DESCRIPCION: ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, los días del 09-01-2015 al 10-01-2015

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

12 MAR 2015

Recibido por: 

Hora: 9:30

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

2600

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

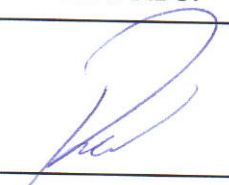
Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011 03 2015	2586	2586
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-184	1728	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0909173247	ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										122.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										122.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										122.00

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES

DESCRIPCION: ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, los días del 09-01-2015 al 10-01-2015

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



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

2015-134

FECHA DE INFORME (11-12-2014)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA

PUESTO QUE OCUPA:
ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL 5 Y 8

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO-PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALMA ZEBALLOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

DÍA 1

Reunión de trabajo con el área logística del SNNA

Reunión con asistente de despacho SNNA

Reunión con el área de apoyo y seguimiento

DÍA 2

Reunión con el área de nivelación

Reunión con el área de vinculación interinstitucional

Productos Alcanzados:

- Coordinación para el trabajo en territorio en cuanto a la verificación de recintos ENES de marzo
- Consulta y elaboración que Quipux pendientes
- Organización de la jornada de postulación con PPL en territorio
- Organización de la nivelación general con el equipo de nivelación
- Revisión de material para las distintas socializaciones

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		09-01-2015	11-01-2015	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		07h00	17h30				
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	
AEREO	TAME	Guayaquil – QUITO	09-01-2015	07:00	09-01-2015		07:50

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
100%	
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 80,00
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	\$ 2,00
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	\$ 122,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión

**Tarjeta de embarque**

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
ZEBALLOS/ALMA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ 0302**FECHA**
09JAN**CLASE**
K**DE**
GUAYAQUIL**A**
QUITO**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
06:30**HORA DE SALIDA**
07:00**ASIENTO**
6F**NÚMERO DE BOLETO ELE**
2696590285629**CODIGO DE RESERVA**
NY0WS**NÚMERO DE SECUENCIA**
2

LAN

ZEBALLOS/ALMA

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1515 11JAN 099

OPERADO POR LANECUADOR

DESDE/FROM UIO HACIA/TO GYE
ASIENTO EN / SEAT ATUIO **8C**
FREQUENT FLYER

TICKET 4626590285021

USD. 2,00

Marechal Sucre

SERIE 002

Nº 0262473

AEROPUERTO / RIO COCA

AEROPUERTO

AIRPORT

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

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO-PICHINCHA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

09-01-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

10-01-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ALMA ZEBALLOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión de trabajo con el área logística del SNNA

Reunión con el área de nivelación

Reunión con el área de apoyo y seguimiento

Reunión con el área de vinculación interinstitucional

Reunión con asistente de despacho 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
AEREO	TAME	Guayaquil - QUITO	09-01-2015	07:00	09-01-2015	07:50
AEREO	TAME	QUITO - Guayaquil	10-01-2015	18h30	10-01-2015	19h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BOLIVARIANO**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

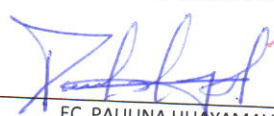
No. DE CUENTA: **0931122766**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

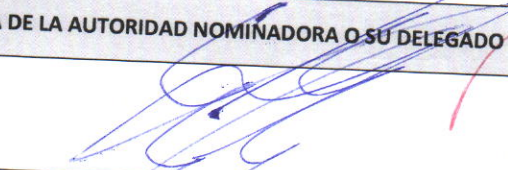


ALMA ZEBALLOS PROAÑO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR



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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

19 ENE 2015

Recibido por:

Hora:

Recibido por:

Hora:

20 ENE 2015

