



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 2556      Tipo Registro: DEV      CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA  
CENTRAL  
Monto: 120,00  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 120,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Líquido Pagar: 120,00

ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Guaranda, los días del 28-01-2015 al 29-01-2015

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	120,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>120,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 120,00

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**CANCELADO**

1

01/3

**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
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2556		
		No. Original	2486		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-649		1680

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	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

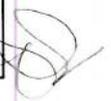
**DESCRIPCION:** ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Guaranda, los días del 28-01-2015 al 29-01-2015

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCION FINANCIERA**  
TESORERIA

12 MAR 2015

Recibido por:   
Hora: 9:30

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/03/2015	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		010	03	2015	2486
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-649	
						No. Expediente
						1680

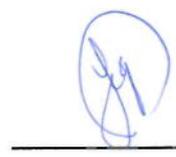
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909173247	ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA				

**AFECCION 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Guaranda, los días del 28-01-2015 al 29-01-2015

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

2486

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <span style="color: red;">2015-649</span>		FECHA DE INFORME (30-01-2015)				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA		PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUARANDA-BOLIVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EDUCACIÓN SUPERIOR (SNNA)				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALMA ZEBALLOS Nombre del señor Conductor: ÓSCAR NARANJO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Actividades Realizadas: Supervisión de los colegios que serán recintos ENES en el proceso del IIS-2015 en la provincia de BOLÍVAR. PRIMER DÍA <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Montalvo, en la Provincia de los Ríos, tres colegio visitados</li> <li>✓ Régulo de Mora en la Provincia de Bolívar, Chillanes, San José de Tambo</li> </ul> SEGUNDO DÍA <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Socialización en Siameatug a los estudiantes del bachillerato</li> <li>✓ Visita a los recintos ENES en Siameatug</li> </ul> Productos Alcanzados: Verificación adecuada de los recintos ENES Encuentro con los bachilleres, se les despejó sus dudas. Se resolvió problemas con sus cuentas. Quedaron muy agradecidos de la visita.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.		
FECHA dd-mmm-aaa		28-01-2015	29-01-2015			
HORA hh:mm		05h30	18h00			
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	DMAX COLOR	Guayaquil-Guaranda	28-01-2015	05h30	28-01-2015	18h00

	PLATEADA PLACAS GEA 1443					
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guaranda-Guayaquil	29-01-2015	14h00	29-01-2015	18h00

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: ALMA ROSA ZEBALLOS PROAÑO  
CARGO: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

**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: LCDA. MARÍA JOSÉ DE LUCA URÍA  
CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS

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



NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ  
CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	80.00 /
SUBSISTENCIAS	40.00 /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	120.00 -
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión



**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0034-MI**

**Guayaquil, 27 de enero de 2015**

**PARA:** Sr. Oscar Bolivar Naranjo Salazar  
**Chofer**

**ASUNTO:** Autorización para el desplazamiento del chofer Oscar Naranjo, en el vehículo institucional a la provincia de Bolivar.

En referencia al correo enviado por la funcionaria Alma Zeballos, el día 27 de enero del corriente, autorizo el desplazamiento del conductor Oscar Naranjo, en el vehículo institucional a la provincia de Bolivar, los días 28 y 29 de enero del corriente, con la finalidad de movilizar a los funcionarios Alma Zeballos, Xavier Yanez y Ana Zambrano, a realizar actividades inherentes al cargo en la provincia antes mencionada.

Así mismo gestionar la elaboración del respectivo salvoconducto.

Atentamente,

Econ. Maria Paulina Huayamave Hernandez  
**COORDINADORA ZONAL GUAYAS, SUBROGANTE**

Copia:  
Sr. Santiago Ernesto Bedon Paez  
**Analista de Transportes**

rr





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 27-01-2015

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  
**GUARANDA-BOLIVAR**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

28-01-2015

05h30

29-01-2015

18h00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Supervisión de los colegios que serán recintos ENES en el proceso del IIS-2015 en la provincia de Los Ríos y Bolívar

**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-Guaranda	28-01-2015	05h30	28-01-2015	18h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guaranda-Guayaquil	29-01-2015	14h00	29-01-2015	18h00

**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**

**ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA**  
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.

Recibido por: ..... Hora: 15:45

13 FEB 2015