



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 15038 Tipo Registro: DEV 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

CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 29-06-2015, validación de perfiles de docentes

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 347583273

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	13/10/2015	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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

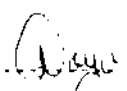
Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07 010 2015	15038	14881
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2647	9210
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0921761357 CASTRO FIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	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: CASTRO FIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 29-06-2015. validacion de perfiles de docentes

Recibido por: 

Hora: 11:28

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		06	010	2015 14881 14881
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2647 9210
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0921761367 CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	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: CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 29-06-2015, validación de perfiles de docentes

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/10/2015	 _____ 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

FECHA DE INFORME (30/06/2015)

Recibido por:
Hora:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR - SNIIESE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL GUAYAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esperanza del Rocío Castro Piguave
Nombre del señor Conductor: ----

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- **29 de junio de 2015.-** Validación de documentos y llenado de matriz de 25 perfiles de docentes a contratarse en la zona 5 y 8.

Productos Alcanzados:

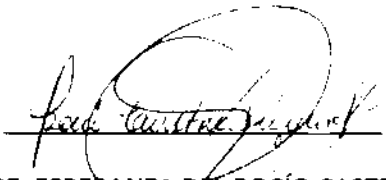

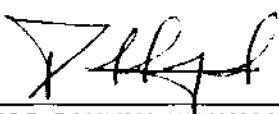
- Solicitud de contratación de 25 perfiles con fecha de ingreso 1/07/2015.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		29/06/2015	29/06/2015			
HORA hh:mm		07:00	19:40			
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.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	29-06-2015	07:00	29-06-2015	07:50
AÉREO	TAME	UIO-GYE	29-06-2015	19:00	29-06-2015	19:40

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: ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE	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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: MARÍA JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL 5 - 8	NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONA 5-8



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
CASTRO/ROCIO		
VUELO	FECHA	CLASE
EQ 0302	29JUN	B
DE	A	PUERTA
GUAYAQUIL	QUITO	
HORA DE EMBARQUE	HORA DE SALIDA	ASIENTO
06:30	07:00	13F
NÚMERO DE BOLETO ELE	CODIGO DE RESERVA	NÚMERO DE SECUENCIA
2692132836420	NGR7S	15

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 vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar 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 página 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.



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
CASTRO/ROCIO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ 0302

FECHA
29JUN

CLASE
B

DE
GUAYAQUIL

A
QUITO

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
06:30

HORA DE SALIDA
07:00

ASIENTO
13F

NÚMERO DE BOLETO ELE
2692132836420

CODIGO DE RESERVA
NGR7S

NÚMERO DE SECUENCIA
16

ETKT2692132836460C1
FECHA/DATE: 29JUN

VUELO/FLIGHT **0319**

CASTRO/ROCIO
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 65

tame

USD. 2,00

Mariscal Sucre

SERIE 002

29

0320625

AEROPUERTO / RIO COCA

AEROPUERTO

AIRPORT

CRISTOBAL
MORON
PEREZ
RUIZ
1706329980
LULUNCOLO

TEL: 3132954
TRANSY: M03
SERIAL: 10-1-11
QUITO

NO. 1

RUC: SAC 10

Validad: 15/06/14
Placa: PAC-6372
Taxi: 2347
Fecha: 29/JUN/15
ECU: 911
Hr. Inici: 15:31:29
Hr. Final: 15:55:00
Dist. Rec: 6.400m

Tipo Tarifa: 1
TIEMPO SEG: 720
BANDERAZO: .50
Uv. INC. DIST: 2.48
Uv. INC. TIEM: 1.20
Subtotal: 4.16
IVA 008:

=====

PAGA: 4.16

Guayaquil, 29 de junio de 2015

Sra. Econ. María Paulina Huayamave Hernández
Directora de Educación Superior Zona 5 – 8
Ciudad.-

De mi consideración:

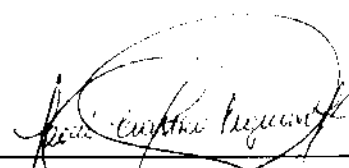
Por medio del presente solicito a usted se me autorice el desplazamiento hasta la ciudad de Quito con la finalidad ir a entregar, hacer la revisión técnica y solicitar la contratación para 25 perfiles docentes para los Institutos Técnicos y Tecnológicos de la Zona 5 y 8.

El desplazamiento lo realizaré el día 29/junio/2015.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Esperanza del Rocío Castro Piguave
Asistente de Educación Superior

autorizado
29/06/2015

23



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (27/06/2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR - SNIESE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO-PICHINCHA

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

COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

29-09-2015

07:00

29-06-2015

19:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE

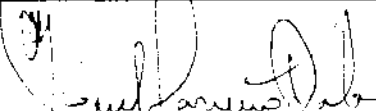
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- **29 de Junio de 2015.-** Validación de documentos y llenado de matriz de 25 perfiles docentes a contratarse en la zona 5 y 8.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	29-06-2015	07:00	29-06-2015	07:50
AEREO	TAME	UIO-GYE	29-06-2015	19:00	29-06-2015	19:40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco CoopNacional		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 347583273
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE		LCDA. MA. JOSÉ DE LUCA COORDINADORA ZONAL 5 Y 8	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 <p>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.</p>	
			
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero			

35