

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	016 010 2015	15638	15108	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2992	9327	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401446952	FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA				

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	120.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										128.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										128.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										128.00

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA.- Pago viático y subsistencia Portoviejo-Manabí, Manta-Manabí propuestas por la nueva Asamblea de Consejos Ciudadanos, del 31-07-2015 al 01-08-2015

20 OCT 2015

Recibido por: *[Signature]*
Hora: 8:30

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<u><i>[Signature]</i></u> Funcionario Responsable	<u><i>[Signature]</i></u> Director Financiero
FECHA: 19/10/2015		

15635

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	07	010	2015	15108 15108
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2992 9327	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401445962 FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA					

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	120.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										128.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										128.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										128.00

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA - Pago viático y subsistencia Portoviejo-Manabi, Manta-Manabi propuestas por la nueva Asamblea de Consejos Ciudadanos, del 31-07-2015 al 01-08-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

R



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (04-08-2015)
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FUERTES JIMÉNES MARIA GABRIELA	PUESTO QUE OCUPA: ANÁLISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO- MANABÍ MANTA - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: "Evaluación de la Asamblea de Consejos Ciudadanos de Portoviejo y Manta "

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:	
<p>Viernes 31 de julio de 2015</p>	<p>9:00 - 11:00</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación • Evaluación de cada uno de los participantes sobre los Consejos Ciudadanos <p>11:00 - 13:00</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ponencia Rol y desafíos de los Consejos Ciudadanos • Mesas de trabajo para discutir la Ponencia <p>14:30- 16:30</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propuestas para la una nueva Asamblea de Consejos Ciudadanos • Mesas de Trabajo <p>16:30-17:30 Conclusiones y Recomendaciones.</p>
<p>Sábado 01 de agosto de 2015</p>	<p>9:00 - 11:00</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación

- Evaluación de cada uno de los participantes sobre los Consejos Ciudadanos

11:00 - 13:00

- Ponencia Rol y desafíos de los Consejos Ciudadanos
- Mesas de trabajo para discutir la Ponencia

14:30- 16:30

- Propuestas para la una nueva Asamblea de Consejos Ciudadanos
- Mesas de Trabajo

16:30-17:30 Conclusiones y Recomendaciones

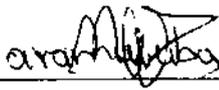
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31/07/2015	01/08/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:50	20:50	

TRANSPORTE

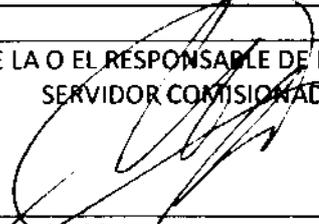
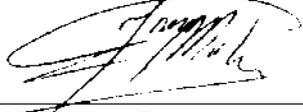
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-MANTA	31/07/2015	05:50	31/07/2015	06:40
AEREO	TAME	MANTA- QUITO	01/08/2015	20:00	01/08/2015	20:50

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	NOTA
 NOMBRE: María Gabriela Fuertes	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: FRANCISCO JAVIER MONROY CARGO: DIRECTOR DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	 NOMBRE: DIANA MOLINA CARGO: COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	₪ 36.00 ✓
SUBSISTENCIAS	40. ✓
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	8. ✓
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	₪ 123. ✓
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



ETKT2699617529709C1
FECHA/DATE: 31 JUL

VUELO/FLIGHT **0131**

FUERTES/GABRIELA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **19A**
EQUIP/BAGT: 1 / 9

REFERENCIA: 53

tame

tame Boarding pass
Pase a bordo

2699617529709C1 **1793536**

Passenger Name/Nombre del pasajero

FUERTES/GABRIELA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
V	01 AUG	2000

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1930	1	21C

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° Nº de Referencia
1	10	74

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
Aerosevicios del Ecuador S.A.
R.U.C. 1792282903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 11/SEPT/2014

Sucursal: Andalucía
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 003-003

0091351

AUTORIZACION S.R.I. 111652259

RECIBI CONFORME

AEROSERVICIOS SENSIBILIZADA S.A. 11/SEPT/2014 QUITO PERÚ DERECHOS - CARGA 07 410 8179
- Portavoz: 097 3753016 - R.U.C. 0990004277001 - AUTORIZACIÓN N° 1077 -
FECHA CADUCIDAD 11/SEPT/2015 del 81001 al 95001

CLIENTE

Handwritten marks in the top right corner, possibly a date or initials.

Handwritten marks consisting of two short horizontal strokes.

Handwritten marks consisting of two short vertical strokes.

Handwritten marks consisting of two short vertical strokes.

Handwritten marks consisting of two short horizontal strokes.

A vertical line drawn on the right side of the page.

SRI

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

Fecha : 20-10-2015

RUC : 1792252903001

AUTORIZACIÓN
: 1115552259FECHA DE
EMISIÓN : 31/07/2015TIPO DE
DOCUMENTO : FACTURANÚMERO DE
DOCUMENTO : 003 - 003 - 91351 /CON
REQUISITOS
DE
NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de
contribuyente : Otro

Razón Social : AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Fecha de
Caducidad : 11/Septiembre/2015Dirección de la
Matriz : LA CONCEPCION ANDALUCIA AV. AMAZONAS
S/N Y AV. DE LA PRENSADirección del
Establecimiento : ANDALUCIA AV. AMAZONAS S/N Y AV. LA
PRENSANombre
Comercial : AEROSERVICIOS DEL ECUADORCódigo de
Imprenta : 1077Documento
Categorizado: NOPara el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 /
Firefox 1.5 (o superiores).





Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

28/07/2015

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD
28/07/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA GABRIELA FUERTES		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí- Portoviejo Manabí- Manta		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	
FECHA SALIDA :	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA :
31/07/2015	05H50	01/08/2015	20H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: "Evaluación de la Asamblea de Consejos Ciudadanos de Portoviejo y Manta"

TRANSPORTE

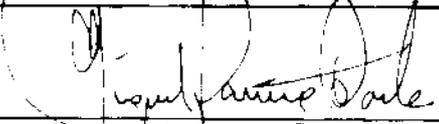
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-MANTA	31/07/2015	05:50	31/07/2015	06.40
AEREO	TAME	MANTA- QUITO	01/08/2015	20: 00	01/08/2015	20.50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200035360
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARÍA GABRIELA FUERTES ANALSITA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	DIANA MOLINA COORDINADORA GENERAL DE PALNIFICACIÓN

Recibido por: *[Signature]*
Hora: 15.55

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
	<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
MIGUEL PARREÑO COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	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.