

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	024 010 2015	16188	15782
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2984	9737

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	9.00
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.00

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayquil a Quito, el día 12-08-2015, taller de evaluación sobre política pública



27 OCT 2015

Recibido por: David
Hora: 9:24

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

16.158

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	020	010	2015	15782	15782
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2984		9737

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	9.00
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.00

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayquil a Quito, el día 12-08-2015, taller de evaluación sobre política pública

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

15782



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-2954

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (07-08-2015)
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA	PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL S Y B
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: ANA PAULA ZAMBRANO Y ALMA ZEBALLOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
Primer Taller de Evaluación sobre la política pública de acceso a la educación superior

Productos Alcanzados:

- Generación de hoja de ruta para el siguiente taller.

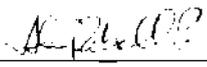
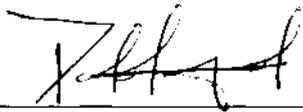
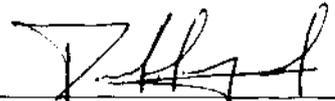
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-08-2015	12-08-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08h40	20:40	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	12-08-2015	08h40	12-08-2015	09h30
Aéreo	TAME	Quito - Guayaquil	12-08-2015	20:40	12-08-2015	21h30

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>NOMBRE: ALMA ZEBALLOS PROAÑO</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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p style="text-align: center;"></p>
<p>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ (S) CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS</p>	<p>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</p>

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	B. 40.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	9.00
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	B. 49.00
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

Guayaquil, 11 de agosto de 2015

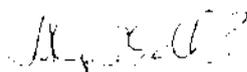
De mi consideración:

Estimada Paulina Huayamave, para su conocimiento el miércoles 12 de agosto se realizará el Primer Taller de Evaluación sobre la política pública de acceso a la Educación Superior dirigido a coordinadores de nivelación y autoridades de las diferentes Universidades del país.

Con este antecedente solicito autorización para trasladarme a la provincia de Pichincha, ciudad de Quito el día miércoles 12 de agosto del corriente para asistir a dicho taller.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,


Alma Zeballos Proaño

ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL 5 y 8

*auto: 3 auto
11/08/2015*

ETKT2692132938792C1
FECHA/DATE: 12AUG

VUELO/FLIGHT **0304**

ZEBALLOS/ALMA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 12

tame

ETKT2692132938792C2
FECHA/DATE: 12AUG

VUELO/FLIGHT **0321**

ZEBALLOS/ALMA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7C**
EQUIP/BAGT: 1 /12

REFERENCIA: 9

tame

USD. 2,00

Mariscal Sucre
SERIE 002

12/08/2015 335460

AEROPUERTO / RIO COCA
AEROPUERTO
AIRPORT

Vaca Granja Juan Carlos

SERVICIO DE TAXI

Dir.: Amazonas 999 y Via Interoceánica
Telf.: 2 381 294 • Cel.: 0987 913 224
Quito - Ecuador

R.U.C. 1713390886001

FACTURA S 001-001

000000474

Aut. SRI. 1116060353

F. AUT. IMP.: 11/DICIEMBRE/2014

F. CADUCIDAD.: 11/DICIEMBRE/2015

Fecha: 12/08/2015 RUC/CI: 010733297

Cliente: ALMA ZEBALLOS

Dirección: Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	TAXI AL AEROPUERTO		4.88

Son:	SUBTOTAL 12%	
	SUBTOTAL 0%	
	DESCUENTO	
	SUBTOTAL	
	IVA 12%	
F. Autorizada	Recibido Por	VALOR TOTAL

SANAFRIA MARTINEZ EDISON RAUL - R.U.C.: 1713045483001 - AUT. SRI 13817 - IMP.: UEL 401 AL 500
TELF.: 2379 517 / 2374-070 - ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR





Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

Fecha : 21-10-2015

RUC : 1713390886001

AUTORIZACIÓN
: 1116060353 /FECHA DE
EMISIÓN : 21/10/2015TIPO DE
DOCUMENTO : FACTURANÚMERO DE
DOCUMENTO : 001 - 001 - 474CON
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 : VACA GRANJA JUAN CARLOS

Fecha de
Caducidad : 11/Diciembre/2015Dirección de la
Matriz : AMAZONAS 999 Y VIA INTEROCEANICADirección del
Establecimiento : AMAZONAS 999 Y VIA INTEROCEANICANombre
Comercial :Código de
Imprenta : 13617Documento
Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____ FECHA DE SOLICITUD: 12-08-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ESPECIALISTA 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-08-2015	08:40	12-08-2015	20:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ANA PAULA ZAMBRANO Y ALMA ZEBALLOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Primer Taller de Evaluación sobre la política pública de acceso a la educación superior

TRANSPORTE

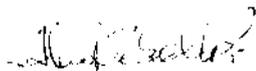
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil - QUITO	12-08-2015	08:40	12-08-2015	09:30
AEREO	TAME	QUITO - Guayaquil	12-08-2015	20:40	12-08-2015	21:30

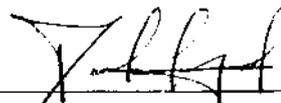
DATOS PARA TRANSFERENCIA

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



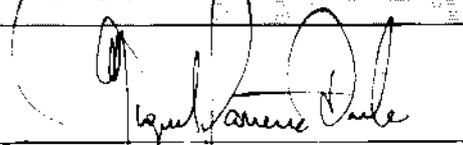


ALMA ZEBALLOS PROAÑO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

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

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.



- 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.

Recibido por: 
Hora: 15:55

