



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 14074      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 128,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 128,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00

---

Total Liquido Pagar: 128,00

Estado: APROBADO      Descripción: FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA - Pago viático y subsistencia Santa Rosa-El Oro, conversatorio con el gremio de estudiantes de Machala en el marco del desarrollo de los Consejos Ciudadanos, del 25-08-2015 al 26-08-2015

Cuenta Monetaria No.: 2200035360

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
1110008	1	RECURSOS FISCALES		0,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 128,00



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		018 09 2015	14074	13860
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3059	8625	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0401445952	FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>128.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>128.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>128.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTIOCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA.- Pago viático y subsistencia Santa Rosa-El Oro, conversatorio con el gremio de estudiantes de Machala en el marco del desarrollo de los Consejos Ciudadanos, del 25-08-2015 al 26-08-2015

18 SEPT 2015

Recibido por: Joyca

Hora: 9:01

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/09/2015	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		014 09 2015	13860	13860
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3059	8625	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401445952	FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>128.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>128.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>128.00</b>

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: FUERTES JIMENEZ MARIA GABRIELA.- Pago viático y subsistencia Santa Rosa-El Oro, conversatorio con el gremio de estudiantes de Machala en el marco del desarrollo de los Consejos Ciudadanos, del 25-08-2015 al 26-08-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



RUC: 1391736835001  
ROL DE PAGOS  
Agosto 2015

**MANABI SERVICIOS MANASERVICIOS SA**

Identificación

XXXXXXXXXXXX

Nombre : LOOR VILLAMAR DARIO JAVIER

Cédula : 1310833262

Tipo de Empleado: ADMINISTRATIVO

Cargo : AUXILIAR DE LIMPIEZA

Cuenta Bancaria : 1121105582

Dias Laborados : 30 Fecha Ingreso : 01/12/2014

**INGRESOS**

SUELDO

358.43

Total Ingresos:

358.43

**EGRESOS**

APORTE PERSONAL 9.45%

33.87

ANTICIPO DE SUELDO

40.00

Total Egresos:

73.87

Líquido Recibir:

284.56

LIBSBETH VILLARREAL  
Elaborado Por

Recibido Conforme

*[Handwritten Signature]*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  2015 - 30 89	FECHA DE INFORME (27-08-2015)
---	-------------------------------

**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  SANTA ROSA - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: "Conversatorio con el gremio de estudiantes de Machala en el marco del desarrollo de los Consejos Ciudadanos"

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<b>Actividades Realizadas:</b>	
<b>Miércoles, 26 de agosto de 2015</b>	<p>9:00 - 11:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Evaluación de cada uno de los participantes sobre los Consejos Ciudadanos</li> </ul> <p>11:00 - 13:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ponencia Rol y desafíos de los Consejos Ciudadanos</li> <li>• Mesas de trabajo para discutir la Ponencia</li> </ul> <p>14:30- 16:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Propuestas para la una nueva Asamblea de Consejos Ciudadanos</li> <li>• Mesas de Trabajo</li> </ul> <p>16:30-17:30 Conclusiones y Recomendaciones</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/08/2015	26/08/2015	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	19:10	21:45	

**TRANSPORTE**

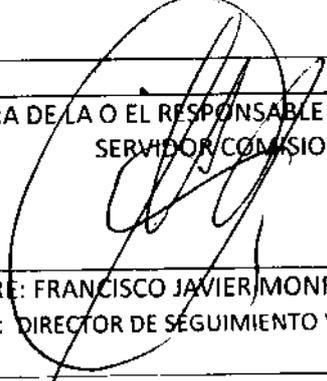
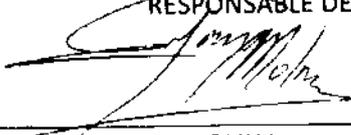
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	QUITO-SANTA ROSA	25/08/2015	19:10	25/08/2015	20:10
AEREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	26/08/2015	20:45	26/08/2015	21:45

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

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	1	\$ 80,00	80,00
Subsistencias	1	\$ 40,00	40,00
Alimentación		\$ 4,00	
Transporte			8,00
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			128,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
<p>Elaboración</p> <p>Revisión</p>			



ET: T2692132955759C1  
FECHA/DATE: 25AUG

VUELO/FLIGHT **0167**

FUERTES/GABRIELA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: **19D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 91

tame

**AERO  
SERVICIOS**

CI/RA: ALIQUERIO (CUBA)  
Aerosevicios del Ecuador MB&F S.A  
R.U.C. 1792252903001  
Matriz: Av. Amazonas s/n y  
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador  
SECCION DE INT. DEL AEROPUERTO

Sucursal:  
Unidad Uno Corredor Alpacaca Tote 16  
Telf.: 0990598897 Quito-Ecuador

FACTURA S 002-002  
**0127048**

AUTORIZACION S.R.L. 1117048881

TABARELA CAJA 2      26/08/2015  
CI/RUC: 0401445952      #CAMI: 1  
CLIENTE: GABRIELA FUERTES  
DIRECCION: SAN CARLOS  
TELÉFONO: 25954366      NI: 127048

ITEM	CANT.	PREC. / UNI	JAL. / TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS			
TABARELA QUITO	1	8,00	8,00

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	8,00
ortega	DESCUENTO:	,00
	IVA 12%:	,00
	TOTAL:	8,00

RECIBI CONFORME

ARTES GRÁFICAS GENEFFELDER C.A. Dirección: 1000 - Quito - P.O. BOX 21 - Quito 07 256 4747  
Teléfono: 097 275209 - Fax: 098000 127048 - AUTORIZACION N° 1777  
FECHA AUTORIZACION DE EMISIÓN: 10/16 del 2010 15:10:00

CLIENTE

tame Boarding pass  
Pase a bordo  
**1832110**  
692132587855C1

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**FUERTES/GABRIELA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIO	EQ168
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	26AUG	2045
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2015	????	15F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

11

11

11

11

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN FERIA FUERTES

02 SEP 2015

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: 11:30

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 21 /08/2015
---	-----------------------------------

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>FUERTES JIMÉNEZ MARÍA GABRIELA</b>	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN</b>
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA ROSA- EL ORO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN</b>
--	---

FECHA SALIDA :	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA :
25/08/2015	19:10	26/08/2015	21:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Gabriela Gallardo

"Conversatorio con el gremio de estudiantes de Machala en el marco del desarrollo de los Consejos Ciudadanos"

**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>
AEREO	TAME	QUITO-SANTA ROSA	25/08/2015	19:10	25/08/2015	20:10
AEREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	26/08/2015	20:45	26/08/2015	21:45

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

RNOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>2200035360</b>
--	-----------------------------------	-------------------------------------

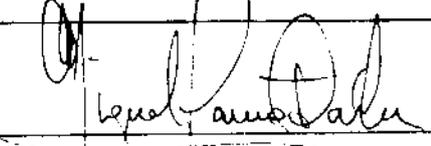
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

*[Signature of María Gabriela Fuertes]*

*[Signature of Diana Molina]*

**MARÍA GABRIELA FUERTES**  
 ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

**DIANA MOLINA**  
 COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
	<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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul>
<p>MIGUEL PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO-FINANCIERO</p>	<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>