

**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	025 08 2015	12873	12710	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2372	7913		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915707186	XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO				

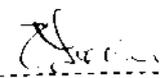
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Daule, el día 11-06-2015, socialización de inscripciones al ENES

25 AGO 2015

Recibido por:   
Hora: 17:00

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/08/2015	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	021	08	2015	12710 12710
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2372	7913

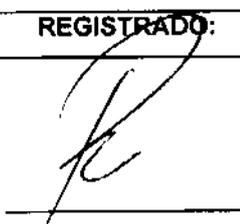
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0916707186	XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO				

**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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Daule, el día 11-06-2015, socializador de inscripciones al ENES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



1770



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 2015-2542  
 FECHA DE INFORME (18-06-2015)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: YÁNEZ CANDO XAVIER OSWALDO  
 PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: DAULE - PEDRO CARBO - GUAYAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: XAVIER YÁNEZ - DANIELA GARCÍA (QUITO),  
 Nombre del señor Conductor: PARTICULAR

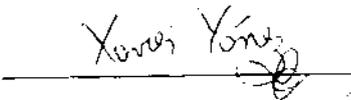
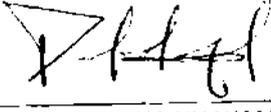
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:  
 Socialización del proceso de inscripción del ENES IS-2016 a los colegios fiscales, particulares y fisco misionales del Distrito Daule y Pedro Carbo que tienen tercer año de bachillerato de la ciudad de Daule y Pedro Carbo de la provincia del Guayas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-06-2015	11-06-2015	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	08h00	17h00	

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
Terrestre	Particular	Guayaquil-Daule	11-06-2015	08h00	11-06-2015	09h30
Terrestre	Particular	Daule-Pedro Carbo	11-06-2015	11h30	11-06-2015	13h00
Terrestre	Particular	Pedro Carbo-Guayaquil	11-06-2015	15h30	11-06-2015	17h00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: NOMBRE: XAVIER YÁÑEZ CANDO CARGO: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></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>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: MSc. MARÍA JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</p>

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 10
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: 09-06-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	
----------	----------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>YÁNEZ CANDO XAVIER OSWALDO</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>ANALISTA EDUCACIÓN SUPERIOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>DAULE-PEDRO CARBO-GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-06-2015	08h00	11-06-2015	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **XAVIER YÁNEZ - ÓSCAR NARANJO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Socialización del proceso de inscripción del ENES IS-2016 a los colegios fiscales, particulares y fisco misionales del Distrito Daule - Pedro Carbo que tienen tercer año de bachillerato de la ciudad de Daule y Pedro Carbo de la provincia del Guayas.

**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	Particular	Guayaquil-Daule	11-06-2015	08h00	11-06-2015	09h30
Terrestre	Particular	Daule-Pedro Carbo	11-06-2015	11h30	11-06-2015	13h00
Terrestre	Particular	Pedro Carbo-Guayaquil	11-06-2015	15h30	11-06-2015	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PACÍFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>CORRIENTE</b>	No. DE CUENTA: <b>07353391</b>
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

XAVIER OSWALDO YÁNEZ CANDO

*Xavier Yáñez*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

*[Firma]*

MSc. MARÍA JOSÉ DE LUCA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Firma]*

MIGUEL PARREÑO

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: *[Firma]*  
Hora: 9:16

10/10/10