

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
Unid. Desc:	0000	025	08	2015
		No. Original		
		12894		12735
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2016-2683
				No. Expediente
				7934

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	730303	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: ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA - Pago subsistencia Libertad-Santa Elena socialización del proceso SNNA al Distrito Santa Elena, 29-06-2015

Recibido por: *[Signature]*

10/15

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	024 08 2015	12735	12735	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2015-2583	7934	

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	730303	1701	001	0000	0000	Viatcos 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: ZEBALLOS PROANO ALMA ROSA.- Pago subsistencia Libertad-Santa Elena socialización del proceso SNNA al Distrito Santa Elena, 29-06-2015

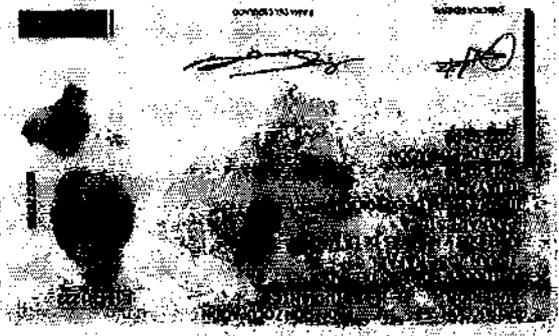
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/08/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

AÑO 2013
 PROVINCIA 9
 CANTÓN 01
 NOTARIA 02
 SECUENCIAL 1970
DILIGENCIA



EL CERTIFICADO ES CONFORME AL ORIGINAL EXPEDIDO
 EN EL DIA 17 DE FEBRERO DE 2013
 EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL
 NOTARIO SEGUNDO JARA DELGADO

REPUBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
 CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECIONES GENERALES 17 FEB 2013
 022
 022 - 0268
 170305608
 CENYA
 TERNAN PARRAL LEONARDO ESTANISLAO
 QUAYAS
 DISTRITO (PARROQUIA)
 LA PUNTILLA (PARROQUIA)
 ZONA
 CANTON
 PARROQUIA DE LA JUNTA



12735



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (30-06-2015)
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZEBALLOS PROAÑA ALMA ROSA	PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LIBERTAD-SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EDUCACIÓN SUPERIOR (SNNA)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: XAVIER YANEZ, ALMA ZEBALLOS
Nombre del señor Conductor: ÓSCAR NARANJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

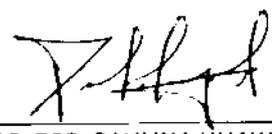
- Socialización del proceso del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión al Distrito SANTA ELENA
- Socialización del proceso del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión al Distrito LIBERTAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-06-2015	29-06-2015	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	17h30	

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>
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-SANTA ELENA	29-06-2015	08h00	29-06-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	SANTA ELENA-LIBERTAD	29-06-2015	13:00	29-06-2015	13:30
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	LIBERTAD- Guayaquil	29-06-2015	15h30	29-06-2015	17h30

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

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: ALMA ZEBALLOS CARGO: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</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 style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Mgs. MARÍA JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</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	\$ 40. ✓
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 40. ✓
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 26-06-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ZEBALLOS PROAÑO ALMA ROSA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ESPECIALISTA EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LIBERTAD-SANTA ELENA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (SNNA)

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

29-06-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29-06-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XAVIER YANEZ- ALMA ZEBALLOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socialización del proceso del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión al Distrito SANTA ELENA
- Socialización del proceso del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión al Distrito LIBERTAD

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
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-SANTA ELENA	29-06-2015	08h00	29-06-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	SANTA ELENA-LIBERTAD	29-06-2015	13:00	29-06-2015	13:30
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	LIBERTAD- Guayaquil	29-06-2015	15h30	29-06-2015	17h30

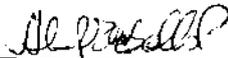
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BOLIVARIANO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 0931122766

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



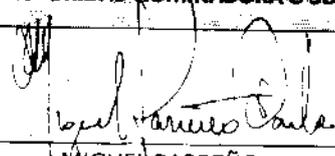
ALMA ZEBALLOS PROAÑO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Mgs. 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



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: _____

Hora: _____

27 JUL 2015

11/11/11