

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|---------------------------|-------------|--------------|----------------|
| Institucion: | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 02 | 012 | 2015 | 18394 | 18295 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2015-3959 | | 11162 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 | | |
| Beneficiario: | 0922516927 | BARZOLA IZA CARLOS ARMANDO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 03/12/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

18374

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 | 01 012 2015 | 18295 | 18295 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3959 | 11162 | |

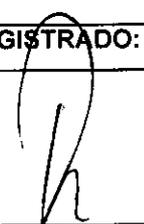
| | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0922516927 | BARZOLA IZA CARLOS ARMANDO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 120.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 120.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 120.00 |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: BARZOLA IZA CARLOS ARMANDO. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Guayaquil - El Empalme de los días 18-09-215 al 19-09-2015. Capacitan de docentes y toma del examen ENES.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  | |
| FECHA: 01/12/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 3959 | FECHA DE INFORME (19-Septiembr-2015) |
|--|--------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BARZOLA IZA CARLOS ARMANDO | PUESTO QUE OCUPA: DOCENTE INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR JUAN BAUTISTA AGUIRRE |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL EMPALME - GUAYAS - José María Velasco Ibarra | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. CARLOS BARZOLA, LIC. ALBERTO MONCAYO, ING ROSA PLUAS
 Nombre del señor Conductor: LIC. CARLOS BARZOLA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
 18-09-2015.- Reconocimiento de Recinto y verificar áreas cumplen con lo dispuesto
 18-09-2015.- Capacitación a los Docentes Aplicadores y Supervisores
 19-09-2015.- Instalación de señalética - Recepción del material por parte de militares, Coordinación de Recinto para aplicación prueba ENES, Recepción de material por parte de Docentes, inicio y finalización de pruebas, entrega de material contabilizado a militares.
 19-09-2015.- Entrega de sobres blanco, azul y verde en edificio zonal Guayaquil "Joaquín Gallegos Lara"

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| Factura Nro. | Clase de Gasto..... | Valor |
|-------------------|---------------------|---------|
| 002-001-00 | Hotel | \$30.00 |
| | Movilización | \$12.00 |
| | Alimentación | \$40.00 |

Stamp: Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
 19 NOV 2015
 DIRECCIÓN FINANCIERA CONTABILIDAD

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 18-09-2015 | 19-09-2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |

Recibido por: [Signature]
 Hora: [Signature]

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|---------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (15-Septiembre-2015) | | | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | |
| | | | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BARZOLA IZA CARLOS ARMANDO | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DOCENTE INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR JUAN BAUTISTA AGUIRRE | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL EMPALME – GUAYAS – José María Velasco Ibarra | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 18-09-2015 | 06:00 | 19-09-2015 | 23:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIC. CARLOS BARZOLA, LIC. ALBERTO MONCAYO, ING ROSA PLUAS

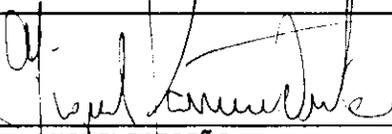
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 18-09-2015.- Reconocimiento de Recinto y verificar áreas cumplen con lo dispuesto
 18-09-2015.- Capacitación a los Docentes Aplicadores y Supervisores
 19-09-2015.- Instalación de señalética - Recepción del material por parte de militares, Coordinación de Recinto para aplicación prueba ENES, Recepción de material por parte de Docentes, inicio y finalización de pruebas, entrega de material contabilizado a militares.
 19-09-2015.- Entrega de sobres blanco, azul y verde en edificio zonal Guayaquil "Joaquín Gallegos Lara"

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 | VEHÍCULO PROPIO | GUAYAQUIL – EL EMPALME | 18-09-2015 | 06:00 | 18-09-2015 | 09:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO PROPIO | EL EMPALME - GUAYAQUIL | 19-09-2015 | 15:30 | 19-09-2015 | 18:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: AHORRO | No. DE CUENTA: 15306607 |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARLOS ARMANDO BARZOLA IZA |  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ COORDINADORA ZONAL 5 Y 8, SUBROGANTE |
| 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 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. |
|  MIGUEL PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | |