

**FORMULARIO ÚNICO DE REGISTRO**

Institución:	159 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	028 012 2015	20424	20389	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		OPERACION DE GASTOS	2015-4196		12351

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1717679219	KATHERINE				

**RESUMEN PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>						40.00
<b>IVA</b>						0.00
<b>SUB - TOTAL</b>						40.00
<b>RETENCIONES IVA</b>						0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>						0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>						40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAZMINO ESPERANZA, terrenos, el 10 de diciembre de 2015. Pago subsistencia Quito-San Gabriel-Quito, reunión con Alcalde y visita a cuatro diferentes

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
TESORERÍA

28 DIC 2015

Recibido por: *F. Andrés*

Hora: 17:23

**SENECYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CANCELADO**

<b>APROBACIÓN</b>	
<b>ESTADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	
FECHA: 28/12/2015	Director Financiero



20424

**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		028	012	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-4196		12351

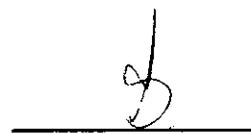
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717679219	PAZMINO ESPINOZA NANCY KATHERINE				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	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>

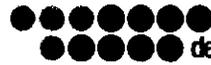
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAZMINO ESPINOZA NANCY KATHERINE.- Pago subsistencia Quito-San Gabriel-Quito, reunión con Alcalde y visita a cuatro diferentes terremos, el 16-11-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

4196

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/11/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Pazmiño Espinoza Nancy Katherine

1717 679219

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Equipamiento Infraestructura 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito - San Gabriel / San Gabriel - Quito

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

Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

55-04-01

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pazmiño Katherine.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 10h30	Traslado desde Senescyt al Municipio de Montufar San Gabriel	Quito - San Gabriel
10h30 a 14h30	Reunión con Alcalde y visita a cuatro diferentes terrenos	Ciudad de San Gabriel
14h30 a 15h30	Almuerzo	San Gabriel
15H30 a 20h00	Traslado de la ciudad de San Gabriel a la ciudad de Quito	San Gabriel - Quito

Productos Alcanzados:

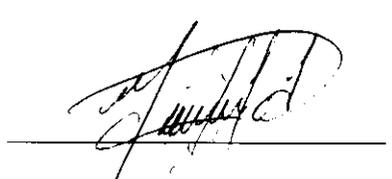
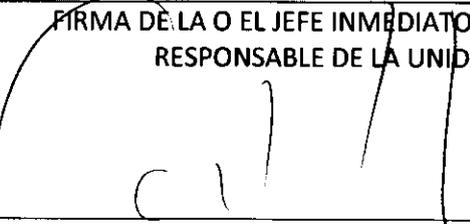
Anexo fotográfico, información de lo posibles predios.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2015	16-11-2015	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	06h00	20h00	

**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	Institucional	Quito - San Gabriel	16-11-2015	06H00	16-11-2015	10H30

Terrestre	Institucional	San Gabriel - Quito	16-11-2015	14H30	16-11-2015	20H00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <p>Pazmiño Espinoza Nancy Katherine Analista de Equipamiento Infraestructura 3</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>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <p>NOMBRE: Juan Fernando Reinoso CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos</p>			 <p>NOMBRE: Galo Nina CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía</p>			





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

13/11/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Nancy Katherine Pazmiño Espinoza

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Analista de Equipamiento Infraestructura 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

San Gabriel-Carchi

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

Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

16-11-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

16-11-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Nancy Pazmiño

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
10h30 a 14h30	Reunión con el Alcalde del Municipio de Montufar San Gabriel.	Municipio de San Gabriel

**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	Institucional	Quito - San Gabriel	16-11-2015	06H00	16-11-2015	10H30
Terrestre	Institucional	San Gabriel - Quito	16-11-2015	14H30	16-11-2015	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4589543400

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Pazmiño Espinoza Nancy Katherine  
Analista de Equipamiento Infraestructura 3

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

Juan Fernando Reinoso  
Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

**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: Arcega N

Hora: 5:10

23/11/2015  
Recibido por: [Firma]  
2015