

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	023	06	2015	9968 9951
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2222	
					No. Expediente
					6241

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714448170 ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBO	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: PAUL ALEXANDER ESPINOSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 06-04-2015, seguridad señor Secretario

24 JUN 2015

Recibido por: *J. Ayala*

Fecha: *23/06*

CANCELA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2015	 _____ 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	023 06 2015	9951	9951	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2222	6241	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714448170 ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: PAUL ALEXANDER ESPINOSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 06-04-2015, seguridad señor Secretario

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

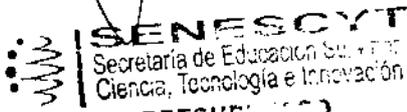


7951



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA <i>2015-0222</i>	FECHA DE INFORME 07-04-2015 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAÚL ALEXANDER ESPINOSA	PUESTO QUE OCUPA: Agente de Seguridad
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas - Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Capt. Paúl Espinosa Apolo	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Actividades Realizadas: Realización de análisis de riesgo en seguridad en la Universidad de Guayaquil	
ITINERARIO	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	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	
TRANSPORTE	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE
RUTA	SALIDA
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME
Quito-Guayaquil	06-04-2015
07:00	09:00
Aéreo	TAME
Guayaquil-Quito	06-04-2015
16:00	17:30
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
 CAP. PAUL ALEXANDER ESPINOSA	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: ANDREA MONTESINOS CARGO: Coordinadora de Despacho.	NOMBRE: CARGO:

Recibido por: *Andrés* Hora: *10:50*



21 JUN 2015

RECIBIDO POR:
HORA:

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 65.
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2696590217109C1
FECHA/DATE: 06APR

VUELO/FLIGHT **0312**

ESPINOSA/PAUL
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **24F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 80

tame

BOARDING PASS

NAME
ESPINOSA/PAUL

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
GUAYAQUIL

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0305 K 06APR07:45

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
B2 07:15 28F NO

109

2692132634535C1



SENESCYT
 Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia,
 Tecnología e Innovación

FORMULARIO DE PASAJE AEREO DE AEROS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD:	14/04/2014
NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:	PAÚL ALEXANDER ESPINOSA
CEDULA DE IDENTIDAD:	1714448170
CARGO:	Secretario Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
UNIDAD:	Secretaría Nacional
MOTIVO DEL VIAJE:	SESIÓN SOLEMNE DE CANTONIZACIÓN DE AZOGUEZ

ITINERARIO

Ruta:	Fecha:	Horas:
QUITO-CUENCA	16/04/2015	7:00
CUENCA-QUITO	17/04/2015	10:00

JEFE INMEDIATO	CARGO:	UNIDAD:
Nombre: RENÉ RAMÍREZ	SECRETARIO GENERAL	DESPACHO GRAL. DE LA SENESCYT

AUTORIZADO POR:	CARGO:	UNIDAD:
Nombre: MIGUEL PARREÑO	Coordinador General Administrativo-Financiero	Coordinación General Administrativa-Financiera

CAP. ALEXANDER ESPINOSA
 FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO

MIGUEL PARREÑO
 FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR

OBSERVACIONES

- Para proceder con la emisión del ticket aéreo deberá presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.
- La anulación del pasaje aéreo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podrá optar por:
 - Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año
 - Efectuar cambios (nombre, destino, otros) en el ticket aéreo y asumirá costos que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-04-2015
---	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAÚL ALEXANDER ESPINOSA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Agente de Seguridad	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas - Guayaquil		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 06-04-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 06-04-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Capt. Paúl Espinosa Apolo

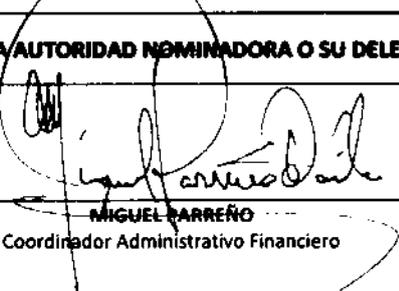
Actividades Realizadas: Verificación de seguridad en Universidad de Guayaquil

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>
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	06-04-2015	07:00	06-04-2015	09:00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	06-04-2015	16:00	06-04-2015	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Rumíñahui	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 8002352500
---	-----------------------------------	-------------------------------------

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>  <p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CAP. PAÚL ALEXANDER ESPINOSA</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Andrea Montesinos Coordinadora de Despacho.</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p align="center">MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero</p>	<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"> • 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 <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>

