

## 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		023	06	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2219
					6242

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	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:**            SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:**    PAUL ALEXANDER ESPINOSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 10-04-2015, seguridad señor Secretario

30 JUN 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
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	9952	9952	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2219	6242	

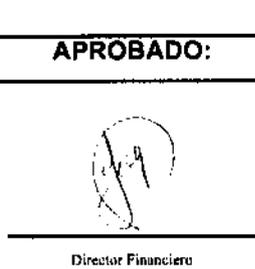
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714448170	ESPINOSA APOLO PAUL ALEXANDER				

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: PAUL ALEXANDER ESPINOSA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 10-04-2015, seguridad señor Secretario

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



9952



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA

FECHA DE INFORME

2015-2219

13-04-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ESPINOSA PAÚL ALEXANDRE**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Agente de Seguridad**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Imbabura - Urcuqui**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Econ. René Ramírez Gallegos, Capt. Paúl Espinosa Apolo, Sgop. Matamoros Marcos, Sr. S.P. William Chuga.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Coordinaciones de seguridad inmediata en la provincia de Imbabura, del Sr. Eco. Rene RAMÍREZ GALLEGOS, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación, donde participó de la PRESENTACIÓN COECS CON ESTUDIANTES UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, y varios eventos realizados, según agenda oficial de la SENESCYT.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-04-2015	10-04-2015	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	07:00 am	20:30 pm	

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	PEQ-374	Quito-Urcuqui	10-04-2015	07:00 am	10-04-2015	07:30 am
Terrestre	PEQ-374	Urcuqui-Quito	10-04-2015	18:00 pm	10-04-2015	20:30 pm

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

OBSERVACIONES

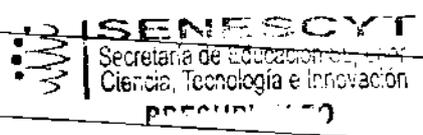
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  
  
PAÚL ALEXANDER ESPINOSA

NOTA  
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 presentario 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  
  
NOMBRE: ANDREA MONTESINOS  
CARGO: Coordinadora de Despacho.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Secretaría de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación

2015-04-13

RECIBIDO POR: .....  
HORA: .....

12

12

12

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	H. 65
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	H. 65
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 (dd-mmm-aaaa): **08-04-2015**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ESPINOSA PAÚL ALEXANDER</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>Agente de Seguridad</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Imbabura-Urcuqui</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Despacho</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>10-04-2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:00 am</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>10-04-2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>20:30 pm</b>

Recibido por: **M. Montezinos**  
 Hora: **10:50**  
**19 JUN 2015**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Econ. René Ramírez Gallegos, Capt. Paúl Espinosa Apolo, Sgop. Matamoros Marcos, Sr. S.P. William Chuga.

Actividades Realizadas: Coordinaciones de seguridad inmediata en la provincia de Imbabura, del Sr. Eco. Rene RAMÍREZ GALLEGOS, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación, donde participó de la PRESENTACIÓN COECS CON ESTUDIANTES UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, y varios eventos realizados, según agenda oficial de la SENESCYT.

**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	PEQ-374	Quito-Urcuqui	10-04-2015	07:00 am	10-04-2015	07:30 am
Terrestre	PEQ-374	Urcuqui-Quito	10-04-2015	18:00 pm	10-04-2015	20:30 pm

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco Rumiñahui** TIPO DE CUENTA: **Ahorros** No. DE CUENTA: **8002352500**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>PAÚL ALEXANDER ESPINOSA Agente de Seguridad</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: <b>Andrea Montezinos Coordinadora de Despacho.</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
 <b>MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero</b>	

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD**

12