

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	9971	9955
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2221	6245
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			

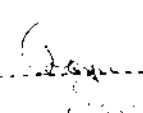
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	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 21-04-2015, seguridad señor Secretario

24 JUN 2015

Recibido por: 
Firma: 

DATOS APROBACIÓN		
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	023 06 2015			No. CUR	9955	
Unid. Desc:	0000						No. Original	9955	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2015-2221		6245	
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						

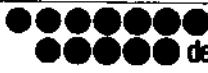
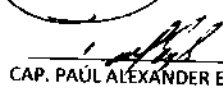
AFECTACION PRESUPUESTARIA										
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES 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 21-04-2015, seguridad señor Secretario

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

7955

 Ministerio de Relaciones Laborales																					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA 2015-0001	FECHA DE INFORME 22-04-2015 ✓																				
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, Eco. René Ramírez, Marco Matamorros y Fernando Calderón																					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																					
Actividades Realizadas: Análisis de seguridad en: El Consejo de Educación Superior (CES), la Comisión de Intervención y Fortalecimiento Institucional y la Universidad de Guayaquil, invitan a su distinguido medio de comunicación a la Conferencia de Prensa del Econ. René Ramírez, Presidente del Consejo de Educación Superior, donde se informará acerca de la Nueva Escala Salarial para los Docentes de la UGI, así como las convocatorias a los Concursos de Méritos y Oposición.																					
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaa HORA hh:mm	SALIDA 21-04-2015 ✓ 06:00 ✓																				
LLEGADA 21-04-2015 ✓ 18:30 ✓	NOTA 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.																				
TRANSPORTE																					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">SALIDA</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th style="width: 25%;">FECHA dd-mm-aaaa</th> <th style="width: 25%;">HORA hh:mm</th> <th style="width: 25%;">FECHA dd-mm-aaaa</th> <th style="width: 25%;">HORA hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aéreo</td> <td>TAME</td> <td>Quito-Guayaquil</td> <td>21-04-2015 06:00 ✓</td> <td>21-04-2015 08:30 ✓</td> </tr> <tr> <td>Aéreo</td> <td>TAME</td> <td>Guayaquil-Quito</td> <td>21-04-2015 15:30 ✓</td> <td>21-04-2015 18:30 ✓</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	21-04-2015 06:00 ✓	21-04-2015 08:30 ✓	Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	21-04-2015 15:30 ✓	21-04-2015 18:30 ✓
SALIDA		LLEGADA																			
FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm																		
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	21-04-2015 06:00 ✓	21-04-2015 08:30 ✓																	
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	21-04-2015 15:30 ✓	21-04-2015 18:30 ✓																	
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  CAP. 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 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:  SENESCYT Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación PRECUBO 1470																			

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

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 1.500.000
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ (-)
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2698919880821C1

FECHA/DATE: 21APR

VUELO/FLIGHT **0194**

ESPINOSA/PAUL

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **5B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 46

tame

ETKT2692132682039C1

FECHA/DATE: 21APR

VUELO/FLIGHT **0193**

ESPINOSA/PAUL

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 106

tame

Form with multiple sections, tables, and checkboxes. Includes a large table with columns for various data points and a section for 'REMARKS'.

NO.	DESCRIPTION	UNIT	QTY	PRICE	AMOUNT
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...

REMARKS: ...



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

17-04-2015

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-mm-aaaa)

21-04-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

21-04-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Capt. Paúl Espinosa Apolo, Eco. René Ramírez, Marcos Matamorros, Fernando Calderón.

Actividades Realizadas: rueda de prensa universidad de Guayaquil.

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
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	21-04-2015	06:00	21-04-2015	08:30
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	21-04-2015	15:30	21-04-2015	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Rumifahul

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

8002352500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

CAP. PAÚL ALEXANDER ESPINOSA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

CARGO:

Andrea Montesinos
Coordinadora de Despacho

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.

- 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.

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

1000
1000