



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 9276 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 65,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 65,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 65,00

SUAREZ PROCEL CARLOS DANIEL - Pago subsistencia Tulcán-Carchi,
 se fortalecieron los conocimientos de los DECES sobre la postulación en
 el SNNA; el 05/05/2015

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3568302000

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/06/2015	65,00	0,00
Sub - Total				65,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 65,00

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	012 06 2015	9276	9095
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1946	5722

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1000878585	SUAREZ PROCEL CARLOS DANIEL				

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: SUAREZ PROCEL CARLOS DANIEL.- Pago subsistencia Tulcán-Carchi, se tortalecieron los conocimientos de los DECES sobre la postulación en el SNNA; el 05/05/2015

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS
TESORERÍA

12 JUN 2015

Revisado por: Adry
Fecha: 16/15

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/06/2015	_____ 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	011 06 2015	9095	9095	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1948	5722	

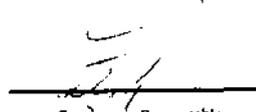
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1000876585	SUAREZ PROCEL CARLOS DANIEL				

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: SUAREZ PROCEL CARLOS DANIEL.- Pago subsistencia Tulcán-Carchi, se fortalecieron los conocimientos de los DECES sobre la postulación en el SNNA; el 05/05/2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



--	--

2015-1946

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME dd-mmm-aaaa) 05/05/2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUÁREZ PRÓCEL CARLOS DANIEL	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN-CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Bayron Landeta

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Martes 05 de mayo
10h30 a 14h00

Taller de postulación responsable dirigido a los Docentes del Departamento de Consejería Estudiantil - DECES, de las Unidades Educativas de la provincia del Carchi, a través del apoyo del MINEDUC, se convocó a los DECES de las Unidades Educativas del Carchi, con la finalidad de capacitarlos para el acompañamiento en los procesos de postulación de los aspirantes que rindieron el ENES el pasado 21 de marzo.

Productos Alcanzados:

Se cumplieron con todos los objetivos previstos.

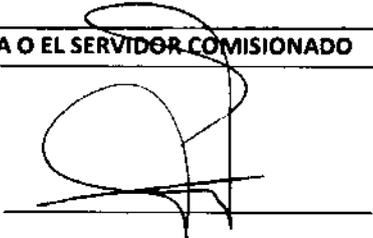
- Se fortalecieron los conocimientos de los DECES, sobre el tema de postulación en el SNNA, lo cual permitirá orientar a los aspirantes a postular con responsabilidad a las IES Públicas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 05/05/2015	06h30	10h00	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.
05/05/2015	14h00	16h30	

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	IBARRA-TULCAN	05/05/2015	06H30	05/05/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCAN-IBARRA	05/05/2015	14H00	05/05/2015	16H30

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  NOMBRE: DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2	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  NOMBRE: DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ANDREA MONTESINOS CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

30 MAY 2015

Recibido por: *Milagros*
Hora: *11:40*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
		30/04/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUÁREZ PRÓCEL CARLOS DANIEL		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN-CARCHI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05/05/2015	06h30	05/05/2015	16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Bayron Landeta

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Martes 5 de mayo
10h30 a 14h00
Taller de postulación responsable dirigido a los Docentes del Departamento de Consejería Estudiantil – DECES, de las Unidades Educativas de la provincia del Carchi.

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	IBARRA-TULCAN	05/05/2015	06H30	05/05/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCAN-IBARRA	05/05/2015	14H00	05/05/2015	16H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 712600634
--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SUÁREZ PRÓCEL CARLOS DANIEL COORDINADOR ZONAL 1 Y 2	ANDREA MONTESI NOS COORDINADORA INSTITUCIONAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
 MIGUEL BARREÑO COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

