



CANCELADO

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		09 03 2015	2365	2221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-425	1547	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915707186	XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	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:** YANEZ CANDO XAVIER OSWALDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Santa Elena, el día 27-01-2015



11 MAR 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Hora: 16:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	03	2015	2365	2221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-425		1547

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915707186	XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	03	2015	2221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-425		1547	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915707186	XAVIER OSWALDO YANEZ CANDO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: YANEZ CANDO XAVIER OSWALDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Santa Elena, el día 27-01-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

100



2221

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
---	--

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <span style="color: red; font-size: 1.2em;">2015-425</span>	FECHA DE INFORME (28-01-2015)
--	-------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR YÁNEZ CANDO XAVIER OSWALDO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA- SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALMA ZEBALLOS- XAVIER YÁNEZ-RITA RIZZO  
 Nombre del señor Conductor: ÓSCAR NARANJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:  
 Supervisión de los colegios que serán recintos ENES en el proceso del IIS-2015 en la provincia de Santa Elena

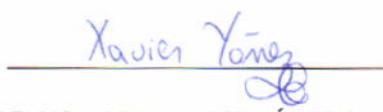
Productos Alcanzados:  
 Verificación adecuada de los recintos ENES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-01-2015	27-01-2015	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	07h30	18h00	

**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	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-Santa Elena	27-01-2015	08h00	27-01-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Santa Elena-Guayaquil	27-01-2015	16h00	27-01-2015	18h00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <b>NOMBRE: NOMBRE: XAVIER YÁNEZ CANDO</b> <b>CARGO: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</b>	<b>NOTA</b> 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
<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>  
<b>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE (S)</b> <b>CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS SUBROGANTE</b>	<b>NOMBRE: ECO. PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ</b> <b>CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR</b>

<b>ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)</b>	
	<b>100%</b>
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
<b>VALOR A RECIBIR</b>	<b>\$ 40,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
 Elaboración	 Revisión

10

10

10

**Memorando Nro. SENESCYT-GYEDES-2015-0005-MI**

**Guayaquil, 23 de enero de 2015**

**PARA:** Sra. Econ. Maria Paulina Huayamave Hernandez  
**Coordinadora Zonal Guayas, Subrogante**

**ASUNTO:** Monitoreo colegios de Santa Elena

De mi consideración:

Estimada Paulina,

El día lunes 26 de enero del corriente, realizaremos el monitoreo a las Instituciones que serán recinto académico para la toma del ENES correspondiente al II Semestre 2015 que se llevará a cabo el 21 de marzo de 2015 en la provincia de Santa Elena, para eso solicitamos autorización para asistir a dicho monitoreo, los funcionarios que estaríamos asistiendo : Alma Zeballos Proaño, Rita Rizzo y Xavier Yáñez Cando.

También solicitamos vehículo para trasladarnos a dicha provincia.

De antemano agradezco su amable atención y pronta respuesta

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Xavier Yáñez*

Sr. Xavier Oswaldo Yáñez Cando  
**ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR ZONAL**

*autorizado*  
*HA*  
*23/01/2015*

Handwritten marks or scribbles in the top right corner.





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

03 FEB 2015

Recibido por: *[Signature]*  
Hora: 11:35

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 26-01-2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>YÁNEZ CANDO XAVIER OSWALDO</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>ANALISTA EDUCACIÓN SUPERIOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA ELENA- SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (NIVELACIÓN)</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-01-2015	07h30	27-01-2015	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **XAVIER YÁNEZ-ALMA ZEBALLOS-RITA RIZZO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Supervisión de los colegios que serán recintos ENES en el proceso del IIS-2015 en la provincia de Santa Elena

**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	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Guayaquil-Santa Elena	27-01-2015	08h00	27-01-2015	10h00
Terrestre	DMAX COLOR PLATEADA PLACAS GEA 1443	Santa Elena-Guayaquil	27-01-2015	16h00	27-01-2015	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PACÍFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>CORRIENTE</b>	No. DE CUENTA: <b>07353391</b>
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

XAVIER OSWALDO YÁNEZ CANDO

*[Signature]*  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

*[Signature]*

EC. PAULINA HUAYAMAVE  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS (S)

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Signature]*  
**CHRISTIAN CORONEL**  
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.

Handwritten scribbles or marks in the top right corner.

