		<u>.</u>	<u> </u>	<u> </u>		COMI	rkut	ANIE	UNICO DE REG	JOI KU		<u> </u>	
Instituc	ion:	_	159	SECRETAR		DUCACI	ON SUP	Reporte rptComprobanteGastos.rd					
U. Ejecı	utora:		9999 SECRETARIA DE EDUCACION S					ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboraci	ón No	. CUR	No. Original
Jnid. D	1. Desc: 0000					NAIN OF	HTIO,E			011 011 20	015	7104	16930
	<u> </u>	Tipo	Docum	ento Respa	ido		T	Clas	e Documento	No.		No. E	xpediente
OMPR	OBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LiQÜI	IDACION D	E GASTOS	2015-3708	·	10	336
lase de egistro			DEVE	NGADO	<u></u>			Clase d Gasto:			RPA RTO	DEV	
Sanco:									Cuenta Monetaria:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Comprobante GASTOS							Numero Operación 0						
, with the	Daile		GAST	os 									
•				1981445	LOPEZ	REALPE	GINA G	ABRIELA					
·					LOPEZ		. <u>.</u>	SABRIELA		A		····	
·		PY			LOPEZ		. <u>.</u>	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION	A		····_	MONTO
enefici	iario;	PY 001	172	981445		AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI				M O N T O
enefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCION Viaticos y Subsisten		ARIO		
enefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en el Interior	ARIO IVA		40.0
enefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en el Interior	IVA		40.0 40.0
enefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en el Interior TOTAL PRESUPUEST	IVA OTAL		40.0 40.0 0.0
Benefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCIÓN Viaticos y Subsisten	cias en el Interior TOTAL PRESUPUEST SUB - TO	IVA OTAL S IVA		40.0 40.0 0.0 40.0
Benefici PG	iario:		172	1981445 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI. DESCRIPCIÓN Viaticos y Subsisten	cias en el Interior TOTAL PRESUPUEST SUB - TO RETENCIONE	IVA OTAL S IVA ARIO		40.0 40.0 0.0 40.0



Recibido por: Andreo

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		1
FECHA: 11/11/2015	Way 9	3
	Funcionario Responsable	Director Financiero

		co	MPROBANTE	E UNICO DE REG	ISTRO	D	<u> </u>		
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUC	ACION SUPERIOR C	IENCIA TECNOLOGIA E	F	Reporte	rpt	Comprobante	Gastos.rdic
U. Ejecutora:	9999	INNOVACION SECRETARIA DE EDUC INNOVACION - PLANTA		Fech	No. Original				
Unid. Desc:	0000	INNOVACION - FEATIN	VENTRAL		011	011	2015	17104	16930
	Tipo Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		No.		No. E	xpediente
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS		2015-37	08	103	336
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Clase		os		RPA F	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetarie:					
Comprobante	GAST	ros		Numero Operación		-			0
Beneficiario:	172	1981445 LOPEZ REA	LPE GINA GABRIEL	Δ.					
			DEDU	ICCIONES					

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO									
FECHA: 11/11/2015									
	Puncionario Responsable	Director Financiero							

17104.

						COM	PROF	BANTE	UNI	CO DE R	EG	ISTR	(O				1			
Instituc	nstitucion: 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E Reporte rptComprobanteGastos.rdic															s.rdlc				
Ų. Ejec	utora:								١E	Fecha Elaboración					No. CUR No. Origina					
Unid. D	Inid. Desc: 0000								010	011	•	201	15	16	930	16	930			
		Tipo I	Docume	ento Respe	ldo			Cla	se Doo	umento				No.			No. Expediente			nte
COMPR	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	Q8	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS			20	15-3	708			4(0336	
Clase d Registro			СОМР	ROMETIDO		,		Clase Gasto		OTROS G	AST	os] <u>R</u>	PA (श	ĒΫ		
Banco:									Cuent Monei											
Compre	bante		GAST	08					Nume	ro Operación									0]
Benefic	lario:		1721	1981445	LOPEŽ	REALPI	E GINA C	SABRIELA	١									***		
				-	<u> </u>	AF	ECTA	CIÓN F	PRES	UPUEST/	ARI/				_					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Presi		CRIPCION		·							МС	OTNC
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viat	icos y Subsi	stenc	ias en	el Inte	erior						40.00
											Ť	TOTAL PRESUPUESTARIO					40.0			40.00
												IVA					0.00			
													;	SUB	- то	TAL				40.00
													RETER	1CIO	NES	IVA				0.00
										TOTAL DED	ucci	ONES I	PRESU	JPUE	STA	RIO				0.00
							_						тот	AL A	PAC	AR				40.00
SON	N:	CU	ARENT	A DOLARES	i				_											
DES	SCRIP	CION:	LC te:	OPEZ REALI stimonios de	PE GINA lops act	GABRIE ores imp	ELA. Pag licados e	o de subsi in los talier	stencia es pre-6	por traslado de ENES	e Quit	o a Ten	a del d	iia 12	2-09-	2015	. Leva:	ntamier	ito de en	trevistas y

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO		1								
FECHA: 10/11/2015		<u> </u>								
	Funcionario Respunsable	Director Financiero								

User: cromero Host: UIOPR-FIN1704 Class: Job: PDF.js viewer





_									
2015	3702	INFORME DE SERV	/ICIOS INSTITUCIONALE	s					
Nro. SOLICITUD DE AU SERVICIOS INSTITUCIO	UTORIZACIÓN PARA CUMI DNALES	PLIMIENTO DE	FECHA DE INFORME (6 16/09/2015	(d-mmm-aaaa)					
		DATOS	S GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRE	S DE LA O EL SERVIDIOR		PUESTO QUE OCUPA:						
López Realpe Gina Ga	briela		SP3 /						
CIUDAD PROVINCIA Ibarra-Imbabura	DEL SERVIĈIO INSTITUCIO	ONAL	NOMBRE DE LA UNIDA SNNA	D A LA QUE PE	RTENECE LA O EL SE	ERVIDOR			
	EGRAN EL SERVICIO INSTI nductor: Camilo Zambran		ez y Luis Vaca						
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		RME DE ACTIVIDAD	ES Y PRODUCTOS ALCAI	NZADOS					
Actividades Realizada	s: ento de entrevistas y tes	timonios de los acto	nos implicados en los t	alleres ore-ENI	FS dictados a la cor	munidad Tena a			
	proyecto de vinculación d		in picodos en los e	diferes pro err					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA			OTA	_			
FECHA dd-mmm-aaa	12/09/2015/	12/09/2015.	residencia o tradajo nadituales o dei cumpinimento dei servicio						
HORA	05h30	17h00	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
hh:mm	031130	[\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \							
		TRAI	NSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA LLEGADA						
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-assa	HORA hh:mm			
Terrestre	Institucional	Q uito-Tena	12/09/2015	05h30) 12/09/2015) 10h00			
Terrestre	Institucional	' Tena -Quito	12/09/2015 14h00 12/09/2015 17h00						
	e haber utilizado tra	insporte público,	, se deberá adjunta	ar obligatori	amente los pas	es a bordo o			
boletos.	.		RVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SEI	RVIDOR COMISIONADO		RTAGOILS	NO.	TA .				
\$	neilige 2		El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la líquidación 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						
NOMBRE: Gina López	,		autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado						
NOWBRE. GIIIa copez		FIRMAS	F APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RI	ESPONSABLE DE LA UNIDA COMISSIONADO		FIRMA DE LA GEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD						
NOMBRE: Msc. L			NOMBRE: Msc. M						
CARGO: Getente			CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior						



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	\$ 40,
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 40,-
Observaciones:	
/	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	

: :



3	Secretaria de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
.5	Ciencia, Tecnología e Innovación

			Secretaria Educación Ciencia, Ti		lor, la e Innovación				
SOLICITU	D (DE AUTORIZACI	IÓN PARA CUM	PLIMI	ENTO DE SER	VICIOS IN	STITUCIONALE	8 .8 -	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN I	ARA	CUMPLIMIENTO DE SERV	ricios institucionales	FECHA DE SOLICITUD		/09/2015	MCIENTER OF		
VIÁTICOS		MOVILIZA	ACIONES	\$	UBSISTENCIAS 、	X AL	LIMENTACIÓN	N FFEE	
			DATOS G	ENER	ALES		-	76.7 CIO	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S		oor Realpe Gina Gabrid	ela		PUESTO QUE OCUPA An		r: stión Estratégica (§	(P34)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO	NSTE	UCIONAL Tena-Napo			NOMBRE DE LA UNIO	AD A LA QUE PER	RTENECE LA O EL SERVIDI	ok '	
FFCHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (ihh:mm)		FECHA LLEGADA (de	d-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hha		
12/09/2015			№ 05H30		12/09/7	2015	7 17	100	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SEI Luís Vaca	VICIO	OS INSTITUCIONALES:					<u> </u>		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJE	CUTARSE:					•••	-	
		-	onios de los actores ón con la colectivida		dos en los tallere	s pre-ENES o	dictados a la comu	nidad	
			TRAN	SPOR	re		·		
TIPO DE TRANSPORTE		NOMBRE DE	RUTA		SALIC	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)		TRANSPORTE	ROIA		FECHA	HORA blefrinn	FECHA	HORA	
Terrestre		Institucional	Quito-Tena	Ì	12/09/2015	05H30 (12/09/2015	10H00	
Terrestre		Institucional	Tena -Quito		12/09/2015	14h00	12/09/2015	17h00	
			DATOS PARA	TRANS	FERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: Barico I	ichi	ncha	TIPO DE CUENT	A: Ahorre	05	No. DE CUENTA	2200567250		
FIRMA DE L	A O	EL SERVIDOR SO	DLICITANTE		FIRMA DE		SPONSABLE DE I	A UNIDAD	
<u> </u>	, <u>a</u> ç	ripez		د مرسع	NOMBRE DE LA	MC DEL RESPON	ALL)	AD SOLICITANTE	
NOMB		DE LA O EL SER Gina López	VIDOR			etaria Genera	al de Educación Su ía del Pilar Troya		
FIRMA DE LA AUTO	RID	AD NOM NADOF	RA O SU DELEGAD	ю	menos 72 horas Institucionales; sai Autoridad Nominas • De no existic autorización o • El informe d término de 4	de anticipac loro el caso de lora autorice, disponibilidad juedarán insubsi e Servicios Inst días de cumplida	itucionales deberá pre o el servicio institucional	de los servicios s institucionales la la solicitud como la sentarse dentro del	
Coordinad		iguel Parreño Administrativo	Financiero		obligatorio, con exc	epción de las M	institucionales durante l áximas Autoridades o de xima Autoridad o su Dele	casos excepcionales	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

