





## 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		010	011	2015	16913
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	10321
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1788157600001		SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 259 No Entrada: 1469

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/11/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

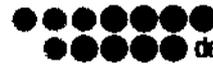
Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	010	011	2015	16913 16913
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	10321
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768157800001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-1127

FECHA DE INFORME (25/MARZO/2015)

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Urquizo Tapia Diego Fernando

**PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Documentación y  
Certificación 2

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL:** Santo Domingo de los  
Tsáchilas

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR:** Dirección de Documentación y  
Certificación

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Diego Urquizo  
**Nombre del señor Conductor:**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

**Jueves 19 - marzo - 2015**

09:00 a 12:00: Traslado Quito-Santo Domingo de los Tsáchilas

12:00 a 13:30: Almuerzo

15:00 a 16:30: Coordinación para reunión activación mesa 5 con distintas entidades que participaron en el proceso de la toma de los exámenes ENES

**Viernes 20 - marzo - 2015**

10:00 a 15:30: Verificación de puntos vulnerables de cada recinto por mal estado de tiempo.

**Sábado 21 - marzo - 2015**

06:30 a 15:00: Control y vigilancia de la toma examen ENES.

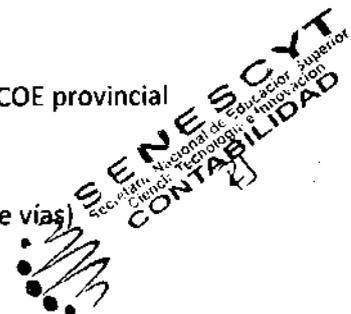
15:00 a 16:30: Reunión mesa técnica de trabajo de seguridad N° 5 del COE provincial

**Domingo 22 - marzo -2015**

07:00 a 11:30: Retorno Santo Domingo de los Tsáchilas-Quito (cierre de vías)

**Productos Alcanzados:**

PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TOMA DEL EXAMEN ENES CON NORMALIDAD, EN LA PARROQUIA DE ALLURIQUIN NO SE DESARROLLO EN EL EXAMEN POR FUERTE DESLAVE (14 RECINTOS)



Recibido por: 1140  
Hora:

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

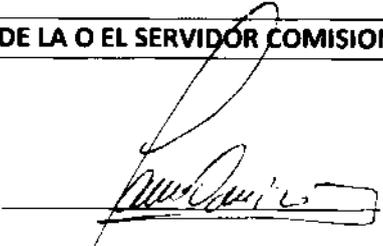
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2015	22/03/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09:00	11:30	

**TRANSPORTE**

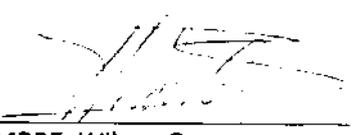
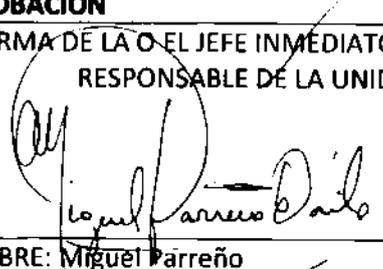
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - STO. DOMINGO	19/03/2015	09:00	19/03/2015	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	STO. DOMINGO - QUITO	22/03/2015	07:00	22/03/2015	11:30

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

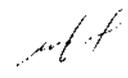
**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Diego Urquiza Tapia	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: Wilson Carrera CARGO: Director de Documentación y Certificación	 NOMBRE: Miguel Parreño CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240,00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240,00
ANTICIPO	240,00
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
B - Elaboración	 Revisión

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)				
MIEMBROS DEL GABINETE	ZONA A		ZONA B	
	70%	30%	70%	30%
REEMBOLSO				
VIÁTICOS			\$ 105,00	\$ 30,00
SUBSISTENCIAS				\$ 15,00
ALIMENTACIÓN				
PEAJES				
TRANSPORTE				
COMBUSTIBLES				
<b>VALOR A RECIBIR</b>	<b>\$</b>		<b>150,00</b>	
ANTICIPO				
CUENTA POR PAGAR				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>4</p> <p>Elaboración</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Revisión</p> </div> </div>				

21032/

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	59580673	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	59580673	17	03	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	59580673			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	15999990000000000000259				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	17	03	2015	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

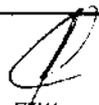
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1711984094	259	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1711984094	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								240.00	240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCIÓN:** Constitución Automática de Fondo, de la entidad: 159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALIS No. de fondo: 259

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FK7XPYIMOGCI97E	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	17/03/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	17/03/2015	FECHA:	

  
FIRMA

  
FIRMA

—

—

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD 12/03/2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	x
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>URQUIZO TAPIA DIEGO FERNANDO</b>		PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN: <b>ANALISTA DE DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/03/2015	09:00	22/03/2015	10:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO URQUIZO.**

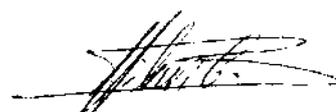
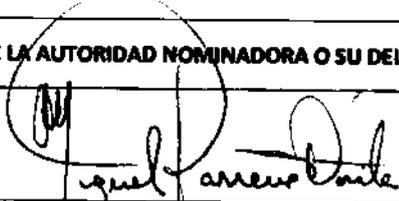
**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** Control de los procesos y actividades a desarrollarse el día 27 de septiembre del presente año en la toma del Examen Nacional para la Educación Superior (Coordinador de seguridad)

**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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - STO. DOMINGO	19/03/2015	09:00	19/03/2015	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	STO. DOMINGO - QUITO	22/03/2015	07:00	22/03/2015	10:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4807292500
---------------------------------------	-------------------------	---------------------------

<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>DIEGO FERNANDO URQUIZO TAPIA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: <b>WILSON CARRERA</b> CARGO: <b>DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <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</b> Coordinador Administrativo Financiero	

15 MAR 2015

Recibido por: ...  
Hora: ...

100

100

100

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **DIEGO FERNANDO URQUIZO TAPIA**, identificado/a con C.C. N° **1711984094**, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de **Coordinador de seguridad** para la toma del **Examen Nacional para la Educación Superior**, en la provincia de **Santo Domingo de los Tsáchilas** desde el día **19** hasta el **22** de **marzo de 2014** una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: 12 de marzo de 2015

  
\_\_\_\_\_  
C.C. N° 1711984094



ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	240.00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	<i>AL</i>

FONDO 259  
595P0173

100

100

100