

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026 010 2015	16236	16086
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3278	9941	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	0801638719 MESIA ORTEGA ENNY					

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	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: MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER, Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Quito del día 15-09-2015, recepción del material de los Coordinadores de Recinto de los funcionarios de la zona 1

Secretaría de Educación Superior
Ciencia Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA

26 OCT 2015

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 12.03

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Firma]</i> Funcionario Responsable	<i>[Firma]</i> Director Financiero
FECHA: 26/10/2015		

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	010	2015	
			16086		16086	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3278	
					No. Expediente	
					9941	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	0801638719		MESIA ORTEGA ENNY			

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	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: MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER, Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Quito del día 15-09-2015, recepción del material de los Coordinadores de Recinto de los funcionarios de la zona 1

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

16086

2015-3278

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 1 Y2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ROMEL SALAZAR, ALEXANDER MESIAS, MARIA LUISA MONTESDEOCA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Cronograma de Actividades

Martes 15 de septiembre de 2015

11:30 a 14:00.- viaje Ibarra - Quito

14:00 a 14:30.- recepción del material de los siguientes funcionarios:

Nombres y Apellidos	Función ENES	Provincia	Lugar
ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA APUELA
GORDILLO PATRICIA	Coordinadora de Recinto	Imbabura	LUIS ULPIANO DE LA TORRE
OYAGATA AGUILAR SUSANA	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA CUELLAJE
ESTÉVEZ ACOSTA ROCIO	Coordinadora de Recinto	Imbabura	SAN FRANCISCO
VILLAGÓMEZ ERIKA	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA IBARA
MORALES ANDRADE ALBA	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA TEODORO GÓMEZ DE LA TORRE
BELTRAN VASQUEZ LUIS ALBERTO	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL GUZMAN
RUIZ RUIZ EDISON SANTIAGO	Coordinadora de Recinto	Imbabura	REPÚBLICA DEL ECUADOR

IMBAQUINGO BURGOS AIDA ELIZABETH	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA SELVA ALEGRA
TAMET EMMANUELLE	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA JACINTO COLLAHUAZO
MONTALVO PINEDA LUIS MONTALVO	Coordinadora de Recinto	Imbabura	UNIDAD EDUCATIVA PIMAMPIRO

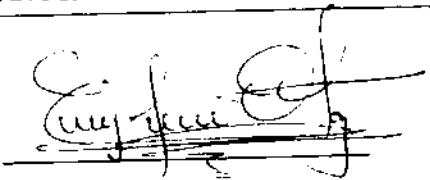
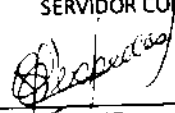
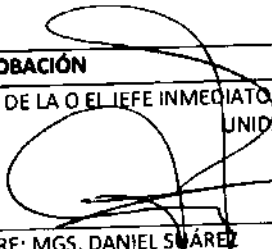
14:30 a 16:30.- Capacitación Coordinadores Regionales CIESPAL

16:30 a 18:30.- Retorno Quito – Ibarra

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/09/2015	15/09/2015	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	11:30	18:30	

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	Ibarra – Quito	15/09/2015	11:30	15/09/2015	14:00
TERRESTRE	Institucional	Quito – Ibarra	15/09/2015	16:30	15/09/2015	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  NOMBRE: MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER CARGO: ASISTENTE EDUCACIÓN SUPERIOR	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: IRMA SANCHEZ CARGO: DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MGS. DANIEL SUAREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

14/09/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15/09/2015

11:30

15/09/2015

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ROMEL SALAZAR, ALEXANDER MESÍAS, MARIA LUISA MONTESDEOCA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Recepción del material de los Coordinadores de Recinto de los funcionarios de la zona 1
Capacitación del Coordinador Regional

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	Ibarra - Quito	15/09/2015	11:30	15/09/2015	14:00
TERRESTRE	Institucional	Quito - Ibarra	15/09/2015	16:30	15/09/2015	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4285887500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MESIAS ORTEGA ENNY ALEXANDER

NOMBRE: DANIEL JUÁREZ
CARGO: COORDINADOR ZONAL 1

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.

NOMBRE: MIGUEL PARREÑO

CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Recibido por: 12:15
Hora:

100