

## 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	026	010	2015	16237	16124
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3282		9952

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1002190185	VALENZUELA DELGADO CESAR ANTONIO				

### 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
<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

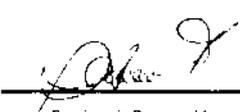
**DESCRIPCION:** VALENZUELA DELGADO CESAR ANTONIO, Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Cayambe del día 12-09-2015 , asistencia a la clausura de Cursos Intensivos de Preparación de ENES


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

26 OCT 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 12:03

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/10/2015	 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	023	010	2015	16124
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3282	
					No. Expediente
					9952

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1002190195	VALENZUELA DELGADO CESAR ANTONIO				

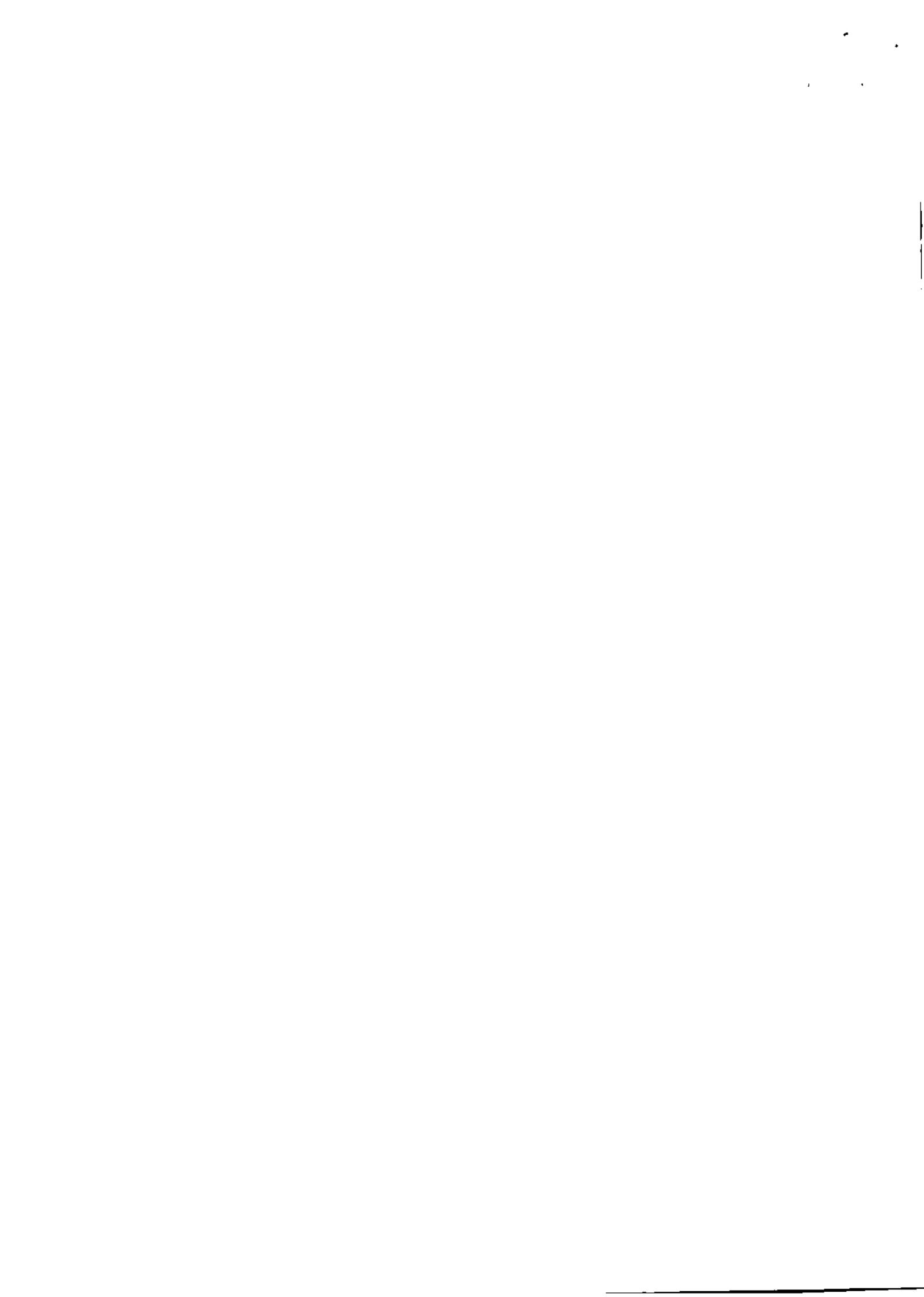
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VALENZUELA DELGADO CESAR ANTONIO, Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Cayambe del día 12-09-2015 , asistencia a la clausura de Cursos Intensivos de Preparación de ENES

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



16/221



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-3232	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/09/2015
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VALENZUELA DELGADO CÉSAR ANTONIO	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE SOPORTE TICS ZONA 1 Y 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: IMA SÁNCHEZ, MARIA LUISA MONTESDEOCA, CESAR VALENZUELA, ROMEL SALAZAR, DAVID SALAZAR	

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En el cantón Cayambe, se realizó la clausura del Curso Intensivo de Verano de preparación del Examen Nacional para la Educación Superior ENES, conjuntamente con el apoyo del Gobierno Autónomo Descentralizado Intercultural y Plurinacional del Municipio de Cayambe, Ministerio de Educación y la Universidad Central del Ecuador, en donde se capacitó a más de 300 jóvenes aspirantes que rendirán el próximo sábado 19 de septiembre el examen a escala nacional.

Productos Alcanzados :

La presentación y montaje del evento en el teatro del GAD de Cayambe se realizó con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/09/2015	12/09/2015	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	9:30	17:00	

### TRANSPORTE

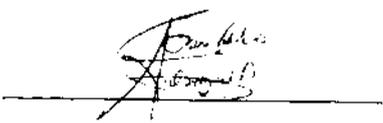
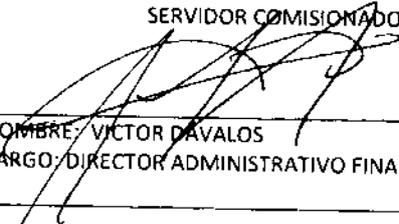
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Ibarra - Cayambe	12/09/2015	9:30	12/09/2015	10:30
Terrestre	Institucional	Cayambe - Ibarra	14/09/2015	16:00	12/09/2015	17:00

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: CESAR VALENZUELA CARGO: ANALISTA DE SOPORTE TICS ZONA 1 Y 2	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>	
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: VICTOR DAVALOS CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)	NOMBRE: MGS. DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	# 10
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 10
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



Oficina de E. Jurídica Superior,  
 Oficina de Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN FINANCIERA

11 SEP 2015

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/09/2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VALENZUELA DELGADO CÉSAR ANTONIO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Soporte Zona 1 y 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/09/2015	09:30	12/09/2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 IMA SÁNCHEZ, MARIA LUISA MONTESDEOCA, CESAR VALENZUELA, ROMEL SALAZAR, DAVID SALAZAR

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Clausura de Cursos Intensivos de Preparación de Examen Nacional para la Educación Superior ENES

**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 - Cayambe	12/09/2015	09:30	12/09/2015	10:30
TERRESTRE	Institucional	Cayambe - Ibarra	12/09/2015	16:00	12/09/2015	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3510960104
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



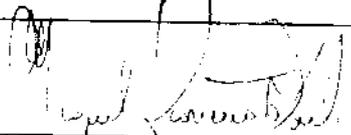
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
César Valenzuela

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



NOMBRE: MGE DANIEL SUÁREZ  
CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2

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



NOMBRE: MIGUEL PARREÑO  
CARGO: COORDINADOR GENERAL 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.

Recibido por: .....  
 Hora: 12:15

100