

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		027	010	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2780
					No. Expediente
					10038

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002432209	MARIA LUISA MONTESDEOCA TERAN				

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	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

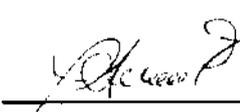
DESCRIPCION: MONTESDEOCA TERAN MARIA LUISA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 29-07-2015, retro de kits para exonera


 MINISTERIO DE EDUCACION
 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
 PLANTA CENTRAL

27 OCT 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 16:42

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

16323

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	027	010	2015	16302 16302
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2780	10038

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002432209	MARIA LUISA MONTEDEOCA TERAN				

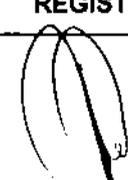
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: MONTEDEOCA TERAN MARIA LUISA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 29-07-2015, retiro de kits para exonerar

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

16302



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
	31-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE 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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Luisa Montesdeoca
 Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

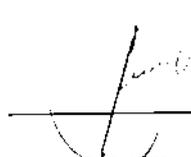
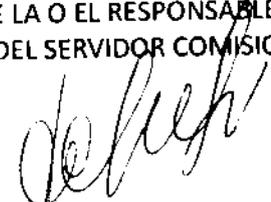
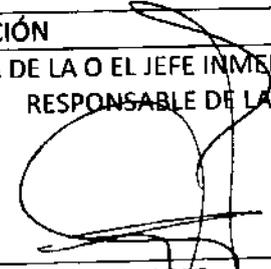
Actividades Realizadas:
Miércoles 29 de julio de 2015
 Salida de Ibarra 07h00 llegada a SNNA de la Avda. la Prensa a las 10h00, los Kits no se encontraban en esta dirección, el material estaba en las oficinas de la casa Navarro donde entregaron materiales, salida de Quito 13h00 llegada a Ibarra a las 16h00.
 Productos alcanzados. Retiro Kits para examen EXONERA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	29-07-2015	29-07-2015	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	07h00	16H00	

TRANSPORTE

			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Quito	29-07-2015	07h00	29-07-2015	10H00
Terrestre	Institucional PEQ-729	Quito-Ibarra	29-07-2015	13H00	29-07-2015	16H00

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

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: MARIA LUISA MONTESEDOCA CONDUCTOR</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: NATALIA MARCOS DIRECTORA EDUCACIÓN SUPERIOR (S)</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2</p>

②

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 40.
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



María Luisa Montesdeoca Terán

Asunto: Material EXONERA
Ubicación: Oficinas SNNA Quito

Comienzo: miércoles 29/07/2015 8:30
Fin: miércoles 29/07/2015 16:00

Periodicidad: (no disponible)

Estado de la reunión: Aceptada

Organizador: Ima Sumac Sanchez De Cespedes
Asistentes necesarios: María Luisa Montesdeoca Terán; Romel Cornelio Salazar Salvador

Por favor retirar el material para los Coordinadores de recinto del EXONERA

11



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27/07/2015
---	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA		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)
29/07/2015	07:00	29/07/2015	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MARIA LUISA MONTESDEOCA , ROMMEL SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

RECEPCIÓN MATERIAL DEL EXAMEN NACIONAL DE EXONERACIÓN DE LAS PROVINCIAS DE IMBABURA, CARCHI ESMERALDAS Y SUCUMBÍOS

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	PARTICULAR	IBARRA - QUITO	29/07/2015	07:00	29/07/2015	10:00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - IBARRA	29/07/2015	13:00	29/07/2015	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 24803729
--------------------------------	----------------------------	----------------------------

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 MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA	NOMBRE: DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> 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 <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>
NOMBRE: MIGUEL PARRÉNO CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

100