

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		022 09 2015	14206	14166
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3145	8831	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1714553110	FALCONI VACA CARMEN ELENA			

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	195.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										195.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										195.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										195.00

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: FALCONI VACA CARMEN ELENA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 27-08-2015 al 28-08-2015, participación en el taller de elaboración participativa del plan de economía social del conocimiento

Recibido por:

Hora:

[Firma]
9:00

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
FECHA: 23/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

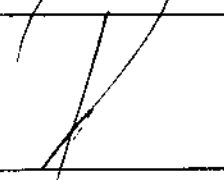
Institución:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		022 09 2015	14166	14166	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2016-3146	
					No. Expediente	
					8831	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1714553110 FALCONI VACA CARMEN ELENA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	195.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										195.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										195.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										195.00

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: FALCONI VACA CARMEN ELENA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 27-08-2015 al 28-08-2015, participacion en el taller de elaboracion participativa del plan de economia social del conocimiento

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Bco cta. abonos

#ctu.

Copia de ARCHIVO CARGA MASIVA BENEFICIARIOS -1.csv

0603273186, AGUAGALLO GONZALEZ ANA CECILIA, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, (1037, 2, 5927000749251, C, S)

01600336406, AGUILAR ESPIN MARIA FERNANDA, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1139, 2, 653880, C, S

01802371672, AGUILAR PALOMINO BYRON PATRICIO, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1418, 2, 6205144000, C, S

01720989050, AGUINAGA BOSQUEZ LUCIA BELEN, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1029, 2, 2201252278, C, S

01803378445, AIMARA HARO VERONICA MERCEDES, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1029, 2, 4391881100, C, S

00917773475, ALVARADO BURGOS VERONICA VIRGINIA, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1029, 2, 6017438600, C, S

00703048884, ALVARADO SALINAS YASSER CESAR, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 3615, 2, 1984988, C, S

00917504789, ALVAREZ ALVARO REBECA BEATRIZ, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1007, 1, 0005172612, C, S

00908759905, ALVAREZ CASTRO ALEJANDRINO CLAUDIO, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1007, 2, 0875025788, C, S

00603012535, ALVAREZ TITUANO VICENTE FABRICIO, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1418, 2, 12303011608, C, S

00603540048, AMAGUAYA LLAMUCA LUIS EDUARDO, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1418, 2, 12015047585, C, S

00102049459, AMON MARTINEZ FABIAN MARCELO, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1020, 2, 8048604100, C, S

00705328342, ASTUDILLO GUAYLLASACA HOLGER OMAR, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 2140, 2, 406047004108, C, S

0601859499, AUCANCELA DONOSO JULIO CESAR, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 2100, 2, 170101010032, C, S

0701973463, AYALA AGUILAR GEORGE ENRIQUE, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1026, 2, 1040617392, C, S

1721880464, BAHAMONDE NORIEGA MARIA EMILIA, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1028, 2, 1040657086, C, S

0601998081, BAJANA ESTRELLA GLADYS SUSANA, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1418, 2, 06196559009, C, S

0909731234, BARCO ANCHUNDIA LUIS ENRIQUE, no tiene, no tiene, no tiene, no tiene, 1029, 2, 2201555925, C, S



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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Falconí Vaca Carmen Elena

PUESTO QUE OCUPA:

Asesor 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil-Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

Despacho

530303

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carmen Elena Falconí Vaca, David Rodríguez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se coordinó la realización y se participó en el Taller para la elaboración participativa del Plan de Economía Social del Conocimiento en la ciudad de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/08/2015	28/08/2015	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	17:30	19:50	

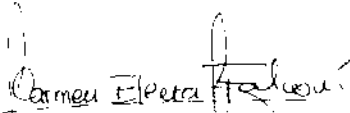
TRANSPORTE

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
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	27/08/2015	17:30	27/08/2015	18:20
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL QUITO	28/08/2015	19:00	28/08/2015	19:50

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


Carmen Elena Falconí Vaca
Asesora 2

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

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: Andrea Montesinos
CARGO: Asesora 2

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 130.
SUBSISTENCIAS	65.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 195.
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)

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Carmen Elena Falconí

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Asesor 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Despacho

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

27/08/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

17:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

28/08/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ec. René Ramírez Gallegos, Ab. Rina Pazos, Ec. David Rodríguez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación Taller PESC

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
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	27/08/2015	17:30	27/08/2015	18:20
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	28/08/2015	19:00	28/08/2015	19:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco de Guayaquil

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

10565655

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Carmen Elena Falconí Vaca
Asesora

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dra. Andrea Montesinos
Coordinadora Institucional

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Miguel Parreño
Coordinador 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.

ETKT2692132965810C1

FECHA/DATE: 28AUG

VUELO/FLIGHT **0318**

FALCONI/CARMEN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **27C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 133

tame

ETKT2692132965801C1

FECHA/DATE: 27AUG

VUELO/FLIGHT **0317**

FALCONI/CARMEN
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **11C**
EQUIP/BAGT: 1 /8

REFERENCIA: 79

tame

1000

1000

1000