COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc				
Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
026	08	2015	12991	12865	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2493	8051

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el dia 22-08-2015, reunion visita de obras

26 AGO 2015

Recibido por:

Hora: 12:00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 26/08/2015	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		025	08	2015	12865	12865

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2493	8051

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el dia 22-06-2015, reunion visita de obras

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

HOJA DE REGISTRO

NOMBRE	EMAIL	FACULTAD	TELÉFONO
Daisy Victoria Estrella Sanchez	Daysy-1980@hotmail.com	FEUE	2637028
Carolina Elizabeth Pacheco Cabrera	carolpf@outlook.com	FEUE	2377949
Jean Carlos Carpio Veliz	jeancarpio_93@outlook.com	FEUE	5048548
Mercedes Lourdes Zuñiga Ríos	lourdes_cool34@hotmail.com	FEUE	3092784
Cruz Evelina Andrade Vaca	mis_dinosaurios_22@hotmail.com	FEUE	2052413
Brenda Yadira Villamar Piguave	brendayadi14@hotmail.com	FEUE	2938602
Jorge Luis Andrade Coronel	Jorge007in@hotmail.com	FEUE	0985347129
Juan José Ordeñana Alcivar	sd_TARIDGEORGE513@hotm.	FEUE	—
Maria Eda Gonzales	mariaedaeusebia@hotmail.com	FEUE	0999519124 - 3840188
Ioanela Santos Bravo	Beli_sapid@gmail.com	FEUE	0991781759
Lucia Garcia Suarez		FEUE	6000393
Alexandra Calderón Pinchevera	alexita_calderon@hotmail.com	FEUE	0981549254
Daniel Mora Vasquez	daniel_mora42@hotmail.com	FEUE	0985719004
Martha Troya Alvarez	Marthatroya1979@hotmail.com	FEUG	0980547020
Miryam Llanos Vazquez	Miryanllanos_83@hotmail.com	FEUG	0991220772
Nilda Fernanda Muñoz	Nilda-Nyckl@hotmail.com	FEUE	0923747 42
Barbara Graciela Ortiz Medina		FEUE	0999153217
Stefanie Margot Torres Tellanova	Stefanietorrestellanova@Hotmail.com	Ciencias Economicas	0988171589
Tail Marjorie Chele Baque	marjochele@hotmail.com	Ciencias Económicas	0981377459
Vanessa Johanna Chancay Lucas	vesa-twilight-21@hotmail.com	Facultad / Economía	0979675208
Leidy Palacios	laly_pc@hotmail.com	" "	0997804962
Margoth Barahona A.	margoth_isabel21@hotmail.com	" "	0983988813

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

12.867

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Ministerio de Relaciones Laborales

2015-2493

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
	23/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana	Analista Hidrosanitaria
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Quito-Latacunga / Latacunga-Quito	Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 09h00	Traslado desde Senescyt a la construcción del instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.	Quito - Latacunga
09h00 a 13h00	Recorrido por las Instalaciones verificando espacios para mobiliario y primera parte de la reunión de comité.	Tanicuchí
13h00 a 14h00	Almuerzo	Tanicuchí
14h00 a 15h30	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
15h30 a 17h30	Traslado a Quito	

Productos Alcanzados:

Se levanta las respectivas ayudas memoria de los puntos tratados y problemas resueltos. Y se registra un avance de obra a la fecha de 49.65%.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	22-06-2015	22-06-2015
HORA hh:mm	07h00	17h30

NOTA

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.

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	Público - Interprovincial	Quito-Latacunga	22-06-2015	07H00	22-06-2015	09H00

Terrestre	Público - Interprovincial	Latacunga -Quito	22-06-2015	15H30	22-06-2015	17H30

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: Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro Cargo: Analista Hidrosanitaria	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: Juan Fernando Reinoso CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos	NOMBRE: Galo Nina CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía

	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**

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
	19/06/2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana	Analista Hidrosanitaria
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Quito - Latacunga / Latacunga - Quito	Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-06-2015	07h00	22-06-2015	17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h30	Reunión de comité de obra y seguimiento a la construcción del IST Territorial de Cotopaxi.	Parroquia Tanicuchí, sector San Mateo

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	Público - Interprovincial	Quito-Latacunga	22-06-2015	07H00	22-06-2015	09H00
Terrestre	Público - Interprovincial	Latacunga -Quito	22-06-2015	15H30	22-06-2015	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco Internacional	Ahorros	0380733476

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro Cargo: Analista hidrosanitaria	Juan Fernando Reinoso Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

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.

Recibido por: .....

Hora: .....

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013