

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 08 2015	12981	12841
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2473	8037
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0301696367 ROMERO HERAS JUAN CARLOS			

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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS.- Pago subsistencia Guayas-Guayaquil, directrices para la suscripción de convenios, el 19-08-2015

14-08-2015

Recibido por:

Firma:

Adry
14:40

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	12841	12841
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2473	8037
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0301695367 ROMERO HERAS JUAN CARLOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS.- Pago subsistencia Guayas-Guayaquil, directrices para la suscripción de convenios, el 19-06-2015

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

FECHA: 29/01/2015		Funcionario Responsable	Director Financiero
APROBADO			
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
DATOS APROBACIÓN			

DESCRIPCION: En atención a memorando No. SENESCYT-RRHH-2015-0033-MI para gastos de residencia del Sr. Pablo García. Solicitado por: Directora de Talento Humano

SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTE DOLARES

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530306	1701	001	0000	0000	VIATICO POR GASTOS DE RESIDENCIA	\$10,620.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$10,620.00
TOTAL										\$10,620.00
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA										

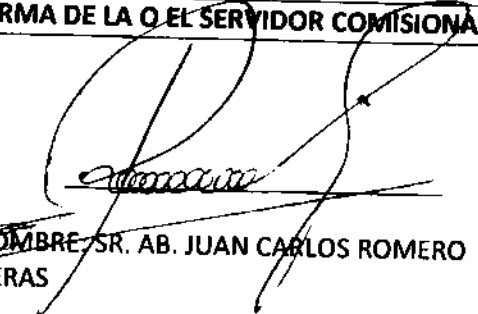
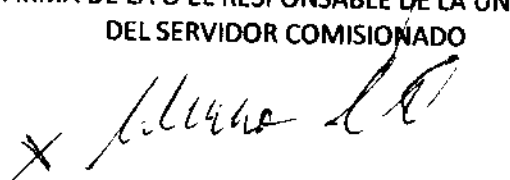
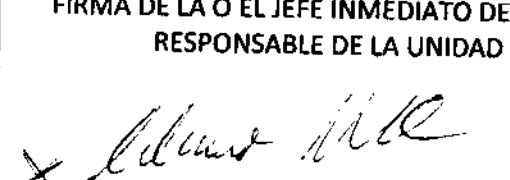
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
Institución:	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	
NO. CERTIFICACION	104
FECHA DE ELABORACIÓN	29 01 15

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

12891

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales																																					
2015-2473 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																																							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (22-06-2015)																																					
DATOS GENERALES																																							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN CARLOS ROMERO HERAS		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA ZONAL																																					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN JURÍDICA																																					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUAN CARLOS ROMERO HERAS Nombre del señor Conductor:																																							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																							
Actividades Realizadas: Guayaquil (19/6/2015) 1. Participar del Taller de Directrices para el levantamiento de Convenios de Institutos y Conservatorios Superiores Públicos. 2. Retorno a Azogues.																																							
Productos Alcanzados: Guayaquil (19/6/2015) 1. La coordinación jurídica de Quito nos proporcionó las directrices para la suscripción de convenios de: Uso Gratuito de Instalaciones, Formación Dual y Vinculación con la Colectividad, para que todas las zonales manejen las mismas líneas a nivel jurídico legal. 2. Retorno a Azogues.																																							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																																				
FECHA dd-mmm-aaa	19/6/2015	19/6/2015	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	7:00	21:00																																					
TRANSPORTE																																							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TERRESTRE</td> <td>VEHICULO PARTICULAR</td> <td>AZOGUES-CUENCA</td> <td>19/6/2015</td> <td>7:00</td> <td>19/6/2015</td> <td>7:45</td> </tr> <tr> <td>AÉREO</td> <td>TAME</td> <td>CUENCA-GUAYAQUIL</td> <td>19/6/2015</td> <td>9:10</td> <td>19/6/2015</td> <td>10:00</td> </tr> <tr> <td>AÉREO</td> <td>TAME</td> <td>GUAYAQUIL - CUENCA</td> <td>19/6/2015</td> <td>19:10</td> <td>19/6/2015</td> <td>20:00</td> </tr> <tr> <td>TERRESTRE</td> <td>VEHICULO PARTICULAR</td> <td>CUENCA-AZOGUES</td> <td>19/6/2015</td> <td>20:10</td> <td>19/6/2015</td> <td>21:00</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AZOGUES-CUENCA	19/6/2015	7:00	19/6/2015	7:45	AÉREO	TAME	CUENCA-GUAYAQUIL	19/6/2015	9:10	19/6/2015	10:00	AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - CUENCA	19/6/2015	19:10	19/6/2015	20:00	TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	CUENCA-AZOGUES	19/6/2015	20:10	19/6/2015	21:00
SALIDA		LLEGADA																																					
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm																																				
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AZOGUES-CUENCA	19/6/2015	7:00	19/6/2015	7:45																																	
AÉREO	TAME	CUENCA-GUAYAQUIL	19/6/2015	9:10	19/6/2015	10:00																																	
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - CUENCA	19/6/2015	19:10	19/6/2015	20:00																																	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	CUENCA-AZOGUES	19/6/2015	20:10	19/6/2015	21:00																																	
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  NOMBRE: SR. AB. JUAN CARLOS ROMERO HERAS	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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: ANTONIO JOSÉ MALO LARREA CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAIS	NOMBRE: ANTONIO JOSÉ MALO LARREA CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAIS

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 65.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 65.
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA	
Elaboración	Revisión

JUAN CARLOS ROMERO
ZUMAL AOSTRO Y EL SUR DEL PAIS.
19 de Junio DE 2015



Boarding pass
Pase a bordo

692132816683C1 0001124

Passenger Name/Nombre del pasajero

ROMERO/JUAN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	GYE	EQ170
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida

Y	19JUN	0910
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento

0840	7777	9D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

ETKT2692132816683C2
FECHA/DATE: 19JUN

VUELO/FLIGHT 0177

ROMERO/JUAN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: 9D
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 4

tame



Memorando Nro. SENESCYT-CZA-2015-0001-EX-MI
Azogues, 8 de junio de 2015

PARA: Srta. Rina Catalina Pazos Padilla
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLIGIA E
INNOVACION SUBROGANTE

ASUNTO: Renuncia al cargo de Analista de Ciencia y Tecnología

De mi consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a Usted para manifestarle que por motivos de cambio administrativo presento mi renuncia al cargo de Analista de Ciencia y Tecnología de la Coordinación Zonal del Austro y el Sur del País. Expreso mi agradecimiento por permitirme formar parte de esta unidad de trabajo de Ciencia y Tecnología, y de esta Secretaría que Usted acertadamente dirige. Mis labores en este cargo serán hasta el día de hoy.

Atentamente,

Ing. Diego Paúl Crespo Crespo
Analista de Ciencia y Tecnología

Copia:

Srta. Lcda. Lorena Fernanda Narvaez Sevilla
Directora de Talento Humano

Sr. Dr. Antonio José Malo Larrea
Coordinador Zonal del Austro y el Sur del País

Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila
Coordinador General Administrativo Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (17-6-2015)

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN CARLOS ROMERO HERAS		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION JURÍDICA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/6/2015	7:00	19/6/2015	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANOTNIO JOSÉ MALO LARREA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

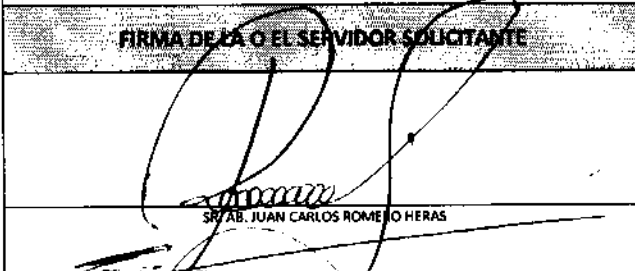
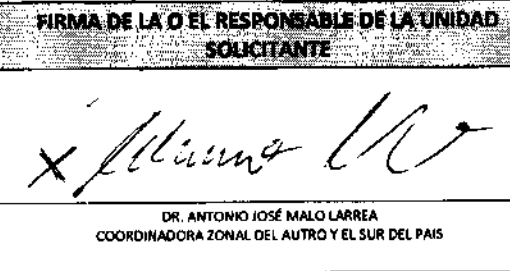
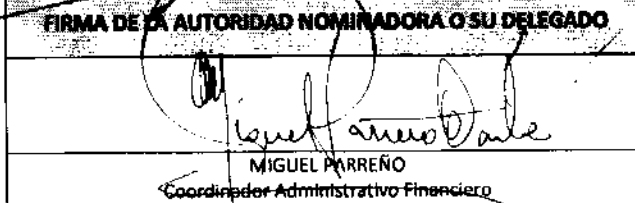
Guayaquil (19/6/2015) 1. Participar del Taller de Directrices para el levantamiento de Convenios de Institutos y Conservatorios Superiores Públicos. 2. Retorno a Azogues.

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	VEHICULO PARTICULAR	AZOGUES-CUENCA	19/6/2015	7:00	19/6/2015	7:45
AÉREO	TAME	CUENCA-GUAYAQUIL	19/6/2015	9:10	19/6/2015	10:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - CUENCA	19/6/2015	19:10	19/6/2015	20:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	CUENCA-AZOGUES	19/6/2015	20:10	19/6/2015	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1000646101
---------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 SR. AB. JUAN CARLOS ROMERO HERAS	 DR. ANTONIO JOSÉ MALO LARREA COORDINADORA ZONAL DEL AUTRO Y EL SUR DEL PAIS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de antelación 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. Esta prohibe 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.
 MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

VUELTA FORMALIZANDO NÚM. AUTORIZACIÓN 12/07/2015

Fecha: 17-06

10

11

12