

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		019 011 2015	17589 17589
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	10764
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION		

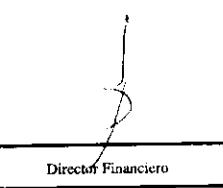
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 269 No Entrada: 1494

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2015 X	 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			019	011	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		10764
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	176815760001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 159 - 9999 -0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
Ejercicio: 2015
No. Fondo Global: 269
No. Entrada: 1494
Monto Solicitado: 240,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
SI	24/03/2015

Clase de Fondo: FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS, CERVANTES VALLEJO VERÓNICA MARIELA, VIAJE A OTAVALO DEL 19 AL 22 DE MARZO DE 2015, TOMA EXÁMENES ENES

No. de Solicitud: 269	Fecha Solicitud: 18/03/2015
No. de Doc. de Aprobación: 269	Fecha de Aprobación: 18/03/2015
Nº de Cur Contable: 59596827	

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FVF	001	FRC	1768157600001	SI	SI	SI	240,00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 23/03/2015

2015 - 119A

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mariela Cervantes	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Orientación diseño y Coordinación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Imbabura-Otavalo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

19 Marzo

Asistencia al primer encuentro con la Sra. Rectora del recinto República del Ecuador la Lic. Ma.Luisa hidrobo, reconocimiento de las aulas en donde se tomará el examen.

20 Marzo

- Capacitación a los docentes supervisores, aplicadores y de apoyo.
- Recepción del material correspondiente al recinto, verificación del mismo.

21 Marzo

- Colocar la señalética en las aulas asignadas para la toma del examen.
- Entrega del material a los docentes supervisores para la toma del examen.

22 Marzo

- Entrega de material correspondiente en la ESPE

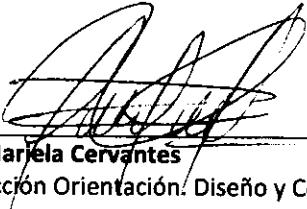
Productos alcanzados:

- Aplicación del ENES en el recinto República del Ecuador en Otavalo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2015	22/03/2015	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	09h30	08h30	
TRANSPORTE			

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Otavalo	19/03/2015	09h30	19/03/2015	12h00
Terrestre	Institucional	Otavalo -Quito	22/03/2015	06h00	22/03/2015	08h30

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO SERVIDOR	NOTA
	<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>
NOMBRE: <u>Mariela Cervantes</u> CARGO: Dirección Orientación, Diseño y Coordinación	

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: <u>Dr. Jaime Medina</u> CARGO: Subsecretario de Investigación Científica.	NOMBRE: <u>Dra. Rina Pazos</u> CARGO: Subsecretario General de Ciencia, Tecnología e Innovación.

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)

	ZONA A		ZONA B	
MIEMBROS DEL GABINETE				
REEMBOLSO	70%	30%	70%	30%
VIÁTICOS				
SUBSISTENCIAS				
ALIMENTACIÓN				
TRANSPORTE				
SUBTOTAL				
TOTAL				

Observaciones:

Elaboración	Revisión	Aprobación
-------------	----------	------------

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
100%	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240,-
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	240,-
ANTICIPO	240,-
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
	
Elaboración	Revisión



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Fatuy Informe

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD:	03/03/2015
NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:	HILDA MERCEDES SÁNCHEZ APOLO
CARGO:	ANALISTA DE HABILITACIÓN DOCENTE
CEDULA DE IDENTIDAD:	0703537225
UNIDAD:	SNNA - HABILITACIÓN DOCENTE

MOTIVO DEL VIAJE:

APOYO LOGISTICA EN LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA ENES DOCENTES EN LA ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL EL 7 DE MARZO DE 2015

ITINERARIO

Ruta:	Fecha:	Hora:
QUITO-GUAYAQUIL	06/03/2015	18H00 - 18H50
GUAYAQUIL-QUITO	07/03/2015	19H30 - 20H20

JEFE INMEDIATO

Nombre:	CARGO:	UNIDAD:
LORENA ARAUJO	GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN	SNNA

AUTORIZADO POR:

Nombre:	CARGO:	UNIDAD:
MARIA DEL PILAR TROYA	SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR	SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Hilda Sanchez Apolo

HILDA MERCEDES SÁNCHEZ APOLO
ANALISTA DE HABILITACION DOCENTE

Lorena Araujo

LORENA ARAUJO
GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y

MIGUEL PARREÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

OBSERVACIONES

- 1.- Para proceder con la emisión del ticket aéreo deberá presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.
- 2.- La anulación del pasaje aéreo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podrá optar por:
 - a) Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año
 - b) Efectuar cambios (nombre, destino, etc.) en el ticket aéreo y asumirá costos que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del usuario.

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

FIRMA AUTÉNTICA

10 MAR 2015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	59596827	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	59596827	18 03 2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	59596827	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		CUR PRESUPUESTARIO
		FECHA DE APROBACION	Tipo CUR: FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 269
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	18 03 2015	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION		

A F E C T A C I Ó N C O N T A B L E

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1717947343	269	Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1717947343	0	Fondos por Otorgarse - Administracion Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

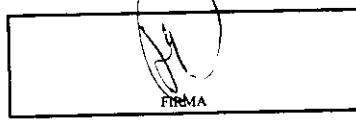
DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 269

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FTGIA9IJO4LE96F	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	18/03/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
	FECHA:	18/03/2015		FECHA:	

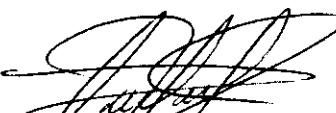
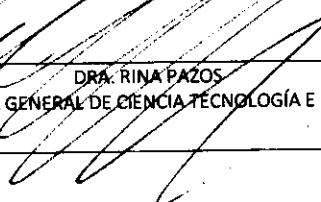


FIRMA



FIRMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD	16/06/2014			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CERVANTES VALLEJO VERÓNICA MARIELA				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL OTAVALO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA		FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
19/03/2015	12:00		22/03/2015	08:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR							
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	QUITO-OTAVALO	19/03/2015	12:00	19/03/2015	14:30	
TERRESTRE	PARTICULAR	OTAVALO-QUITO	22/03/2015	08:00	22/03/2014	10:30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco pacifico		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 1041962133			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
VERÓNICA CERVANTES ASISTENTE DE ORIENTACIÓN DISEÑO Y COORDINACION DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA				DR. JAIME MEDINA SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstintes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <small>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.</small>			
				<small>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</small>			
DRA. RINA PAZOS SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN							

Recibido por: 246
Hora: 12:30



Quito, 16 de Marzo de 2015

Señor

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

SENECYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para asistir al Examen Nacional para la Educación Superior (ENES), solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

Sin otro particular que indicar y agraciando su atención, suscribo.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mariela Cervantes".

Mariela Cervantes

CI: 1717947343

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **VERÓNICA MARIELA CERVANTES VALLEJO** identificado/a con C.C. Nº **1717947343**, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Otavalo del 19 al 22 de marzo 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. Nº 1721141024

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)	
MIEMBROS DEL GABINETE	100%
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	240.-
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240.-
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	mjl

Fonzo 227

52 59 6827

A240

F0. 264

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
3518

FECHA DE INFORME: 24/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mariela Cervantes	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Orientación diseño y Coordinación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja-Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

17 Septiembre

Asistencia al primer encuentro con el Sr. Rector del recinto Daniel Alvarez Burneo de la ciudad de Loja , reconocimiento de las aulas en donde se tomará el examen.

18 Septiembre

- Capacitación a los docentes supervisores, aplicadores y de apoyo.
- Recepción del material correspondiente al recinto, verificación del mismo.

19 Septiembre

- Colocar la señalética en las aulas asignadas para la toma del examen.
- Entrega del material a los docentes supervisores para la toma del examen.

20 Septiembre

- Entrega de material correspondiente en la ESPE

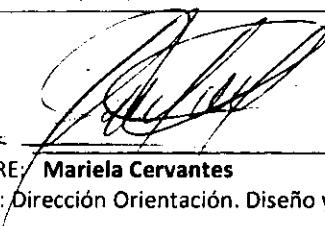
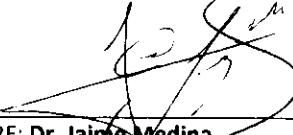
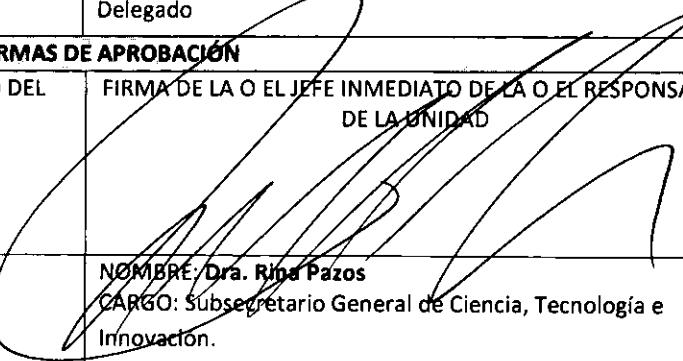
Productos alcanzados:

- Aplicación del ENES en el recinto Daniel Alvarez Burneo de la ciudad de Loja.



RECIBIDO POR:
HORA:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/09/2015	20/09/2015	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	04h30	14h00	
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-Loja	17/09/2015	06h00	17/09/2015	07h00
Aéreo	Tame	Loja -Quito	20/09/2015	07h40	20/09/2015	08h40
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO SERVIDOR			NOTA			
 NOMBRE: Mariela Cervantes CARGO: Dirección Orientación, Diseño y Coordinación			<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						
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: Dr. Jaime Medina CARGO: Subsecretario de Investigación Científica.			 NOMBRE: Dra. Rita Pazos CARGO: Subsecretario General de Ciencia, Tecnología e Innovación.			

SENECYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1717947343		No.	3518
Nombres:	CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	3,00	17/09/2015	19/09/2015	240,00
Subsistencias	0	20/09/2015	20/09/2015	-
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro:				-
		VALOR A RECIBIR	\$	240,00
		ANTICIPO	\$	240,00
		CUENTA POR PAGAR	\$	-
Elaborado por: Rocío Jacho				
Revisado por: 				
Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO. Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014				
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR. Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014				

ETKT2692133008860C1
FECHA/DATE: 17SEP

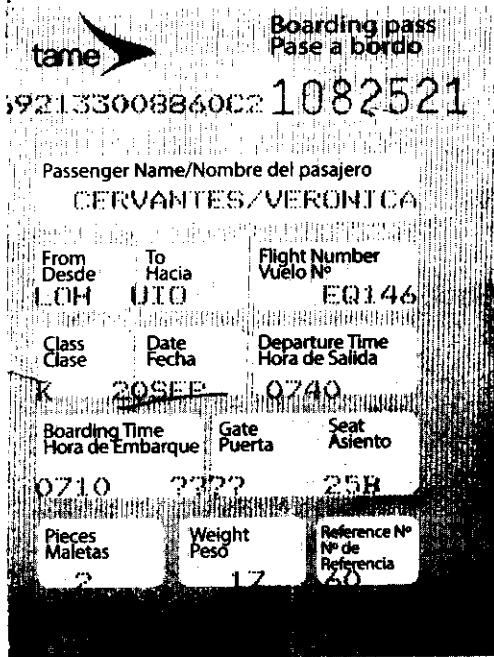
VUELO/FLIGHT 0147

CERVANTES/VERONICA
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 6D
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 2

tame



SOLICITUD DE LICENCIAS - VACACIONES - PERMISOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 25 / 3 / 2015
dd mm aaaa

APELLIDOS:		NOMBRES:			CÉDULA:		
MARTINEZ HERRERA		ANDRES FERNANDO			1717055246		
TIPO DE CONTRATO:		NOMBRAMIENTO	<input type="checkbox"/>	COD TRABAJO	<input type="checkbox"/>	CONTRATO OCASIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>
SELECCIONE UNIDAD ADMINISTRATIVA							
SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION							
SUBSECRETARIA DE INVESTIGACION CIENTIFICA							

MOTIVO																
Vacaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	Particular	<input type="checkbox"/>	Paternidad	<input type="checkbox"/>	Enfermedad (Adjuntar certificado médico)	<input type="checkbox"/>									
Otros	<input type="checkbox"/>	Maternidad	<input type="checkbox"/>	Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>	Permiso por horas	<input type="checkbox"/>									
Especifique:					* Hora de inicio	8:30	Total Horas									
					* Hora de terminación:	17:30	9:00									
FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT										
24	/	4	/	2015	dd mm aaaa	24	/	4	/	2015	dd mm aaaa	25	/	4	/	2015
Estudios	<input type="checkbox"/>	Días Solicitados			Total H. Semana	Días de Recuperación			Total H. Semana							
* Hora de inicio	L	M	M	J	V	0.00	L	M	M	J	V	0.00				
* Hora de terminación:																
Observaciones:																

Firma Servidor

- * Para permisos de estudios adjuntar certificado de matrícula, horario de clases y horario de recuperación.
- * Para Licencias de Paternidad y Maternidad Adjuntar partida nacimiento / certificado de nacido vivo.
- * Si el reposo médico es mayor a 3 días el certificado médico deberá estar avalado por el IESS.

AUTORIZACION - REGISTRO

Fecha 6 / 1 / 2015
dd mm aaaa

Autonizado por:

Autorizado por:

Director de Talento Humano

Nombre LAURA CORDERO

Registrado por:

Analista de Talento Humano

Cargo DIRECTORA DE ORIENTACION, DISEÑO Y COORDINACION DE LA II

PARA RECIBIDO SERVIDOR

Fecha: 25 / 3 / 2015
dd mm aaaa

APELLIDOS:		NOMBRES:			CÉDULA:
MARTINEZ HERRERA		ANDRES FERNANDO			1717055246

UNIDAD ADMINISTRATIVA

SUBSECRETARIA DE INVESTIGACION CIENTIFICA

FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT										
24	/	4	/	2015	dd mm aaaa	24	/	4	/	2015	dd mm aaaa	25	/	4	/	2015

Recibido Por:

Firma Servidor