

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		02 012 2015	18399	18393
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3781	11223	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0920766102 MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL					

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: MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL.- Pago subsistencia Bolivar-Guaranda, reunión de la mesa 5 y capacitación a coordinadores de recinto previo a la toma del ENES, el 14-09-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/12/2015	 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		02	012	2015	18399	18393
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3781			11223	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	0920766102		MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/12/2015	 _____ 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		02	012	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		11223

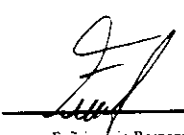
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0920766102 MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL					

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: MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL.- Pago subsistencia Bolívar-Guaranda, reunión de la mesa 5 y capacitación a coordinadores de recinto previo a la toma del ENES, el 14-09-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0050-MI

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
11-09-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ANALISTA FINANCIERA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Bolívar - Guaranda

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

COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-09-2015

07:00

14-09-2015

11:25

14-09-2015

17:00

14-09-2015

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DIGNA MARIBEL MACANCELA MOROCHO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

REUNIÓN DE LA MESA 5 Y CAPACITACIÓN A COORDINADORES DE RECINTO PREVIO A LA TOMA DEL EXAMEN ENES.

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	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	GUAYAQUIL- GUARANDA	14-09-2015	07:00	14-09-2015	11:20
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	GUARANDA - GUAYAQUIL	14-09-2015	17:00	14-09-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

12017057715

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTEDIGNA MARIBEL MACANCELA MOROCHO
C.I. 0920766102ECO. PAULINA HUAYAMAVE
CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS - SUBROGANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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.

MIGUEL PARRERO

Coordinador Administrativo Financiero

Recibido por: 15.20

Hora:

SENESCYT

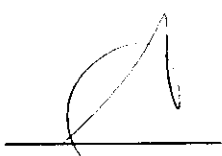
Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0920766102 No. 3781

Nombres: MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	14/09/2015	13/09/2015	-
Subsistencias	1	14/09/2015	14/09/2015	40,00
Alimentación	-	14/09/2015	14/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00


Elaborado por:
Willian Acurio

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



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
Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0050-MI

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-09-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MACANCELA MOROCHO DIGNA MARIBEL

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BOLIVAR-GUARANDA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DIGNA MARIBEL MACANCELA MOROCHO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

06:00 salida de domicilio hacia terminal terrestre.

7:00 salida desde terminal terrestre hacia la Gobernación de Guaranda

12:50 hasta las 14:00 se realizó reunión de la mesa 5, previo la realización del proceso ENES

14:20 hasta las 16:00 se realizó capacitación a coordinadores de recinto, previo al proceso ENES

17:00 salida hacia Babahoyo para hacer trasbordo y llegar a Guayaquil.

Listado de facturas y/o recibos de transporte:

Factura Nro.006-001-0001995 desde Guayaquil hasta Guaranda USD 5.25

Factura Nro.001-001-0000027 desde terminal-Guayaquil hasta domicilio USD 7.00

USD 12.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	14-09-2015	14-09-2015	
HORA hh:mm	07:00	20:00	

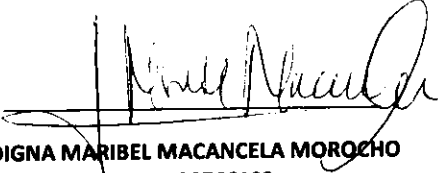
TRANSPORTE

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	EL DORADO	GUAYAQUIL- GUARANDA	14-09-2015	07:00	14-09-2015	12:25
TERRESTRE	EL DORADO	GUARANDA- BABAHYO	14-09-2015	17:00	14-09-2015	19:00
TERRESTRE	EL DORADO	BABAHYO- GUAYAQUIL	14-09-2015	19:00	14-09-2015	20:00

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

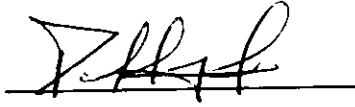

DIGNA MARIBEL MACANCELA MOROCHO
C.I. 0920766102

NOTA

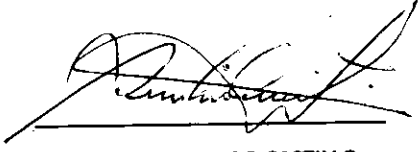
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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**


ECO. PAULINA HUAYAMAVE
COORDINADORA ZONAL 5 Y 8 - SUBROGANTE

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD**


AMALIA QUINTERO CASTILLO
DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA, INNOVACIÓN Y SABERES
ANCESTRALES



Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0050-MI

Guayaquil, 11 de septiembre de 2015

PARA: Sra. Econ. Maria Paulina Huayamave Hernandez
Coordinadora Zonal Guayas, Subrogante

ASUNTO: Logística y Toma de Examen ENES

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la comisión dispuesta mediante correo electrónico con fecha 03 de septiembre de 2015, donde se me ha designado como **COORDINADOR REGIONAL y COORDINADOR DE SEGURIDAD** para el proceso ENES que se llevará a cabo el 19 de Septiembre 2015, en la provincia de Bolívar, cantón Guaranda, solicito su autorización para realizar las siguientes salidas:

Salida	Retorno	Objetivo
14 de septiembre 2015	14 de septiembre 2015	Reunión en oficina de Gestión de Riesgos y capacitación a coordinadores de recinto en Instituto Superior Tres de Marzo
17 de septiembre 2015	19 de septiembre 2015	Logística y toma de Examen ENES

Por la atención que brinde a la presente hago extensivo mi agradecimiento.

Con sentimiento de consideración y estima.

Atentamente,

Sra. Cpa. Digna Maribel Macancela Morocho
ASISTENTE DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN ZONAL

autorizado
11/29/2015

CARRO N° 34

Obligado a Llevar Contabilidad

R.U.C.: 1890085462001

AUT. SRI: 1116792289

Nombre: Ambel Macaneta
Viaje de: Guaranda
Asiento: B3 Hora: 9:00 Fecha: 11/07/2018
Cant.: 1 P. Unit.: 5.25 Subtotal: 5.25
IVA 12%: - IVA 0%: - TOTAL: 5.25
[Signature] BM

IMPRESIO 1 - Surtear Guberna A. no 111 - 12/04/2014
 Valido hasta 22/Abril/2014

Alt. No 13359 - Guberna A. no 111 - 12/04/2014
 ORIGINAL (Bianco) - 1ra. COPIA (M. 4P) - 2da. COPIA (Trasf. 1da)

FACTURA

SERIE 001 - 001-00

0000027

LUGAR	DIA	MES	AÑO
17	09	2014	Guayaquil

Guayaquil ~ Ecuador

AUT. S.R.I. 1115885061

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE AUTORIZACION: 11 DE NOVIEMBRE 2014

R.U.C./C.I.: 0920766102

Telf. 2040904

Dirección: Van Montalvo 1959 S30

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	travado de terminal tenista hasta Juan Montano.	7,00	7,00
SON: <u>sete</u> ————— dólares <u>no se da</u> <u>mas</u>		SUBTOTAL 7,00 I.V.A. 0% — I.V.A. 12% —	7,00 — —
ELABORADO POR _____ RECIBI CONFORME _____ KLEBER WILLIAM MITE ANDRADE R.U.C. 0930399563001 • AUT. S.R.L. 13614 IMPRENTA "WILLIAM" Tel. 5021470 • 1 B. 100 • 2 del 001 al 100 VALIDO PARA SU EMISION HASTA EL 11 de NOVIEMBRE del 2015 ADICIONAL CLIENTE: COPIA EMISOR		TOTAL \$ 7,00	

KLÉBER WILLIAM MITE ANDRADE R.U.C. 0930399563001 • A.U. S.R.L. 13614
IMPRESA "WILLIAM" Tel. 5021470 • 18 100 x 2 del
001 al 100 VALIDO PARA SU EMISION HASTA EL 11 de NOVIEMBRE del 2015
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR