

## 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	18417 18340	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3804	11205	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	0103898276 CRESPO CRESPO DIEGO PAUL					

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

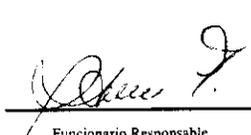
**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** CRESPO CRESPO DIEGO PAUL.- Pago viático y subsistencia Loja-Loja, primera reunión para formar comités consultivos, del 22-10-2015 al 23-10-2015

  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 150000000

03 DIC 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Hora: \_\_\_\_\_

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  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
				18417	18340
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3804		11205
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0103898276	CRESPO CRESPO DIEGO PAUL			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 03/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

18417

### 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
				18340	18340
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3804		11205

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103898276	CRESPO CRESPO DIEGO PAUL				

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** CRESPO CRESPO DIEGO PAUL.- Pago viático y subsistencia Loja-Loja, primera reunión para formar comités consultivos, del 22-10-2015 al 23-10-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
---	---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-CCDP-CAZ-2015 <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">3 ECA</p>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">26/10/2015</p>
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIEGO PAUL CRESPO CRESPO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <p style="text-align: center;">LOJA-LOJA</p>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Nombre del señor Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

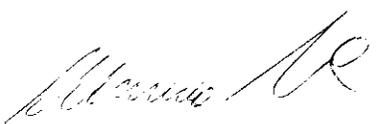
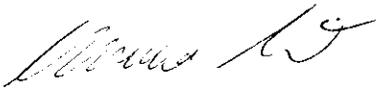
23 de Octubre

- 9H30 Firma de convenios de cooperación interinstitucional para prácticas pre-profesionales entre Conservatorio Superior Salvador Bustamante Celi y varias instituciones
- 14h00 Comités Consultivos Zona 7

Productos Alcanzados:

- Firma de convenios de cooperación interinstitucional para prácticas pre-profesionales entre Conservatorio Superior Salvador Bustamante Celi y varias instituciones.
- Primera reunión para conformar los Comités Consultivos entre Senescyt y las diferentes Instituciones de Educación Superior de la Zona 7.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22/10/2015	23/10/2015 5	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	18h00	21h00	

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	ELLIT TOURS	CUENCA-LOJA	22/10/2015	18H00	22/10/2015	21H00
TERRESTRE	ELLIT TOURS	LOJA - CUENCA	23/10/2015	18H00	23/10/2015	21H00
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: Diego Paul Crespo Crespo			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: Dr. Antonio Malo CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.			NOMBRE: Dr. Antonio Malo Larrea CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.			

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 0103898276 No. **3804**

Nombres: CRESPO CRESPO DIEGO PAUL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	1	22/10/2015	22/10/2015	130,00
Subsistencias	1	23/10/2015	23/10/2015	65,00
Alimentación	-	23/10/2015	23/10/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 195,00</b>
<b>ANTICIPO</b>				<b>-</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 195,00</b>

A)

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



**COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN</b>
<b>005-CCDP-CAZ-2015</b>

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>19</b>	<b>10</b>	<b>2015</b>

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>			
<b>DIEGO PAUL CRESPO CRESPO</b>			
<b>UNIDAD A LA QUE PERTENECE</b>			
<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>			
<b>MOTIVO DE LA COMISIÓN</b>			
<b>Firma de Convenios Interinstitucionales y Comites Consultivos</b>			
<b>DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)</b>			
<b>LOJA-LOJA</b>			
<b>FECHA DEL VIAJE</b>			
<b>FECHA DE SALIDA</b>	<b>HORA DE SALIDA</b>	<b>FECHA DE RETORNO</b>	<b>HORA DE RETORNO</b>
22/10/2015	18h00	23/10/2015	21h00
<b>NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN</b>			
<b>DR. ANTONIO MALO</b>			
<b>CARGO DEL JEFE INMEDIATO</b>			
<b>COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS</b>			
<b>MEDIO DE AUTORIZACIÓN</b>			
Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Mail: 19/10/2015	
Escrito	<input type="checkbox"/>	Fecha de Entrega	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>			
Terrestre	Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Propio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alquilado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aéreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

Nombre: **DIEGO PAUL CRESPO CRESPO**  
Cargo: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**FIRMA JEFE INMEDIATO**

Nombre: **DR. ANTONIO MALO**  
Cargo: **COORDINADOR ZONAL**



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: 005-CCDP-CAZ-2015 **3204** FECHA DE SOLICITUD: 19/10/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DIEGO PAUL CRESPO CRESPO  
PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOJA - LOJA  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22/10/2015	18h00	23/10/2015	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**Actividades Realizadas:**

23 de Octubre

- 9H30 Firma de convenios de cooperación interinstitucional para prácticas pre-profesionales entre Conservatorio Superior Salvador Bustamante Celi y varias instituciones
- 14h00 Comités Consultivos Zona 7

**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	ELLIT TOURS	CUENCA-LOJA	22/10/2015	18H00	22/10/2015	21H00
TERRESTRE	ELLIT TOURS	LOJA - CUENCA	23/10/2015	18H00	23/10/2015	21H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0400459533

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Handwritten signature of Diego Paul Crespo Crespo]*

*[Handwritten signature of Sr. Dr. Antonio José Malo Larrea]*

DIEGO PAUL CRESPO CRESPO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

SR. DR. ANTONIO JOSÉ MALO LARREA  
COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO 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 anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

MIGUEL PARREÑO  
Coordinador Administrativo Financiero

- 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.



10 NOV 2015

Recibido por: 19/10/2015 Hora: