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	18401	18247

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3847	11137

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0106618416	CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA			

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	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	40.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAF	40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA.- Pago subsistencia Loja-Loja, entrega de documentación pertinente dentro de causas, el 12-10-2015

Secretaría de Educación Superior
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA

03 DIC 2015

Recibido por: .....

Hora: 13:15

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	**18401**	**18247**	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**2015-3847**	**11137**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA RTO DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**			
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0		
Beneficiario:	**0106618416**	**CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA**			

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		030	011	2015	18247	18247

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3847	11137

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0106618416	CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA			

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	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: CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA.- Pago subsistencia Loja-Loja, entrega de documentación pertinente dentro de causas, el 12-10 -2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 30/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2

18297

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 001-CMMA-CAZ-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/10/2015

3847

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA JURIDICO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION JURIDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

1. El día 12 de Octubre a las 8h00 me traslade a la cuidad de Loja para cumplir las actividades programadas.
2. Actividades realizadas:
   2.1 Ingresar los ocho escritos enviados desde Quito, con la documentación adjunta.

Productos Alcanzados:

1. Se ingresó la documentación pertinente dentro de las causas.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- **Factura Nro**. 002-001-000120702 **Clase de Gasto**: Transporte **Valor**: 12,00
- **Factura Nro**. 002-001-000120748 **Clase de Gasto**: Transporte **Valor**: 12,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	12/10/2015	12/10/2015
HORA hh:mm	08h00	18h00

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	Elitetours del Austro	Cuenca - Loja	12/10/2015	8h00	12/10/2015	12h00
Terrestre	Elitetours del Austro	Loja-Cuenca	12/10/2015	14H00	12/10/2015	18H00

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: Mayra Alejandra Carrión Molina	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: Abg. Juan Carlos Romero. CARGO: DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA 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. 0106618416 **No.** **3847**

Nombres: CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	12/10/2015	11/10/2015	-
Subsistencias	1	12/10/2015	12/10/2015	40,00
Alimentación	-	12/10/2015	12/10/2015	-
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

Presidencia de la República del Ecuador

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
001-CMMA-CAZ-2015

DIA	MES	AÑO
8	10	2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE
MAYRA ALEJANDRA CARRION MOLINA
UNIDAD A LA QUE PERTENECE
DIRECCION JURIDICA
MOTIVO DE LA COMISIÓN
PRESENTACION DE OCHO ESCRITOS, TRIBUNAL CONTENCIOSO LOJA
DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)
LOJA-LOJA
FECHA DEL VIAJE

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	HORA DE RETORNO
12/10/2015	08H00	12/10/2015	18H00

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN
Ab. Juan Carlos Romero Heras.
CARGO DEL JEFE INMEDIATO
DIRECTOR JURIDICO ZONAL
MEDIO DE AUTORIZACIÓN

Mail	X	Fecha Mail: 08/10/2015
Escrito		Fecha de Entrega

TIPO DE TRANSPORTE

Terrestre		Institucional		Placas	
		Propio			
		Alquilado			
		Público	X		
Aéreo					

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre: Mayra Alejandra Carrion Molina
Cargo: ANALISTA JURIDICO

FIRMA JEFE INMEDIATO

Nombre: ABG. JUAN CARLOS ROMERO
Cargo: DIRECTOR JURIDICO

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)
001-CMMA-CAZ-2015 3847	08/10/2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

Recibido por: ..... Hora:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
CARRION MOLINA MAYRA ALEJANDRA	Analista Jurídico
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Loja-Loja	DIRECCION JURIDICA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/10/2015	08H00	12/10/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Entregar ocho escritos en Tribunal Distrital Administrativo Contencioso de Loja

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	Elitetours del Austro	Cuenca - Loja	12/10/2015	08h00	12/10/2015	12h00
Terrestre	Elitetours del Austro	Loja-Cuenca	12/10/2015	14H00	12/10/2015	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE COOPERATIVA: CACPE- GUALAQUIZA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 37318

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MAYRA ALEJANDRA CARRION MOLINA	DR. ANTONIO MALO LARRERA CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DE PAIS.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

SENESCYT Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación CONTABILIDAD

10 NOV 2015

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.