

## 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	012	012	2015
				19379 18481
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3914
				No. Expediente
				11258

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715426316 GABELA MALDONADO HUGO GORKY					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GABELA MALDONADO HUGO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 07 y 08 de septiembre de 2015, preparativos del ENES


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

15 DIC 2015

Recibido por: *Andrés*

Hora: *08:41*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/12/2015	 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		012	012	2015
					<b>19379</b> <b>18481</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3914		<b>11258</b>
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1715426316	GABELA MALDONADO HUGO GORKY			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

19319

**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	03	012	2015	18481 18481
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3914	11258

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715426316	GABELA MALDONADO HUGO GORKY				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

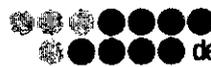
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

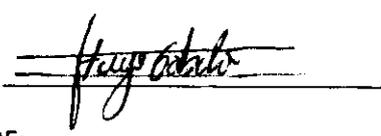
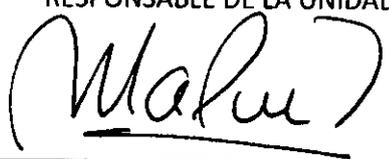
SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: GABELA MALDONADO HUGO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 07 y 08 de septiembre de 2015, preparativos del ENES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

18481

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Dirección Financiera																										
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																												
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <div style="text-align: center; font-size: 1.5em;">3914</div>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/09/2015  <div style="text-align: right;">           Recibido por: <i>[Firma]</i>            Hora: 15:30         </div>																										
<b>DATOS GENERALES</b>																												
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gabela Maldonado Hugo Gorky		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Atención a la ciudadanía																										
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil, Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsec. Gral. de Educación Superior Sistema Nacional de Nivelación y Admisión																										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Vinicio Villalta, María Alejandra Núñez, Hugo Gabela. Nombre del señor Conductor:																												
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																												
Actividades Realizadas																												
<b>Lunes 07 de Septiembre</b> 07:50 – 08:30: Viaje de Quito a Guayaquil 09:30 – 17:00: Trabajo de preparativos de recepción de ENES para el 19 de septiembre del año en curso.																												
<b>Martes 08 de Septiembre</b> 07:00 – 07:50: Retorno Guayaquil – Quito																												
<b>Productos Alcanzados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinación de actividades y recursos pendientes para la organización del proceso de recepción del Enes a realizarse el 19/09/2015 en la ciudad de Guayaquil.</li> </ul>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITINERARIO</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA dd-mmm-aaa</td> <td>07/09/2015</td> <td>08/09/2015</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>07:50</td> <td>07:50</td> </tr> </tbody> </table>			ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mmm-aaa	07/09/2015	08/09/2015	HORA hh:mm	07:50	07:50	<b>NOTA</b> 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.																
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA																										
FECHA dd-mmm-aaa	07/09/2015	08/09/2015																										
HORA hh:mm	07:50	07:50																										
<b>TRANSPORTE</b>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</th> <th rowspan="2">NOMBRE DE TRANSPORTE</th> <th rowspan="2">RUTA</th> <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>AEREO</td> <td>TAME</td> <td>UIO-GYE</td> <td>07/09/2015</td> <td>07:50</td> <td>07/09/2015</td> <td>08:30</td> </tr> <tr> <td>AEREO</td> <td>TAME</td> <td>GYE-UIO</td> <td>08/09/2015</td> <td>07:00</td> <td>08/09/2015</td> <td>07:50</td> </tr> </tbody> </table>		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	AEREO	TAME	UIO-GYE	07/09/2015	07:50	07/09/2015	08:30	AEREO	TAME	GYE-UIO	08/09/2015	07:00	08/09/2015	07:50		
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																						
AEREO	TAME	UIO-GYE	07/09/2015	07:50	07/09/2015	08:30																						
AEREO	TAME	GYE-UIO	08/09/2015	07:00	08/09/2015	07:50																						
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.																												

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>NOMBRE:</b> Hugo Gabela Maldonado	<b>NOTA</b> 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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>NOMBRE:</b> Msc. Lorena Araujo <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto SNNA Subrogante	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    <b>NOMBRE:</b> Msc. María del Pilar Troya <b>CARGO:</b> Subsecretaria General de Educación Superior

<b>ETKT2692133000712C1</b> <b>FECHA/DATE:</b> 08SEP <b>VUELO/FLIGHT</b> <b>0302</b> <b>GABELA/HUGO</b> <b>DE/FROM:</b> GUAYAQUIL <b>A/TO:</b> QUITO <b>ASIENTO/SEAT:</b> <b>17B</b> <b>EQUIP/BAGT:</b> <b>REFERENCIA:</b> 51 tame	<b>ETKT2692133000582C1</b> <b>FECHA/DATE:</b> 07SEP <b>VUELO/FLIGHT</b> <b>0305</b> <b>GABELA/HUGO</b> <b>DE/FROM:</b> QUITO <b>A/TO:</b> GUAYAQUIL <b>ASIENTO/SEAT:</b> <b>7E</b> <b>EQUIP/BAGT:</b> <b>REFERENCIA:</b> 127 tame
--	--

**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 1715426316 No. **3914**

Nombres: GABELA MALDONADO HUGO GORKY

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	1	07/09/2015	07/09/2015	80,00
Subsistencias	-	08/09/2015	08/09/2015	-
Alimentación	-	08/09/2015	08/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 80,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 80,00

R)

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

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
		2/09/2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HUGO GORKY GABELA MALDONADO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SP3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CONTACT CENTER SNN	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
07/09/2015	08:00	08/09/2015	09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
HUGO GABELA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
AVANZADA para capacitación y Recepción del ENES en Guayaquil

**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-GUAYAQUIL	07/09/2015	08:00	07/09/2015	09:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	08/09/2015	08:30	08/09/2015	09:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2202415722
--	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

*Hugo Gabela*

*Maria del Pilar Troya*

HUGO GABELA  
SP3

MARIA DEL PILAR TROYA  
SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR

**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*

- 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

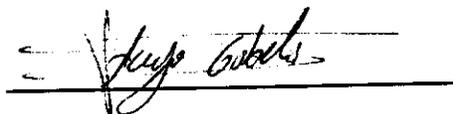
MIQUEL PARREÑO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

Recibido por: 15:30  
Hora:

### AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **HUGO GORKY GABELA MALDONADO** identificado/a con C.C. N° **171542631-6**, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Guayaquil del 7 al 8 de septiembre del 2015, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



**C.C. N° 171542631-6**

Quito, 03 de Septiembre del 2015

Sr.

Miguel Parreño

**Coordinador General Administrativo Financiero**

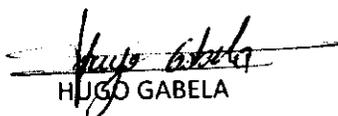
**SENESCYT**

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la Avanzada, capacitación y Recepción del ENES, en la ciudad de Guayaquil del 7 al 8 de septiembre de 2015, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

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

Atentamente,



HUGO GABELA

CI: 171542631-6