												1.6	
Institucio	on:			INNOVACION						Reporte	<u> </u>	nteGastos.rdlc	
U. Ejecut	tora:		9999 SECRETARIA DE EDUCACION SU INNOVACION - PLANTA CENTRA					ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:			0000	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						021 012 201	5 20027	19594	
		Tipo E	Docume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No.	. Expediente	
COMPRO	BANT	ES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	3954		2058	
Clase de Registro:		[DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	e OTROS GAST		A RTO DEV		
Banco:		[Cuenta Monetaria:				
Comprob	ante	[GAST	os				Numero Operación				0	
Beneficia	rio:	[0603	061987	ILVIS V	ACACEL	A JOSE	MANUEL					
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARIA	Α			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			MONTO	
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en el Interior		200.00	
									1	TOTAL PRESUPUESTAR	NO NO	200.00	
										יו	VA	0.00	
										SUB - TOT	AL	200.00	
										RETENCIONES I	VA	0.00	
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTAR	110	0.00	
										TOTAL A PAG	AR	200.00	
			COLENIA	OS DOLARI									



23 DIC 2015

Recibido por: Avalentiona: 08.32

	DATOS APROBACIÓN	9	SENESCYT
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	Secretaria Mazioniar de Louses din Superior. Giendia, Tecnologia u Innovación
APROBADO		CAN	SELADO
FECHA: 22/12/2015	Dear T	<u> </u>	
	Funcionario Responsable	Director Financiero	j

	Su.	COI	MPROBANT	E UNICO DE REC	GISTF	? O			
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUÇA	CION SUPERIOR C	CIENCIA TECNOLOGIA E	7	Reporte	rp	tComproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCA INNOVACION - PLANTA		CIENCIA TECNOLOGIA E	Fec	ha Elabo	,	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000						2015	20027	19594
1	Tipo Docum	ento Respaldo	CI	lase Documento		N	0.	No.	Expediente
COMPROBANTI	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS		39	54	12	2058
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Class Gast	*** OTDOS C46	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GAST	ros		Numero Operación					0
Beneficiario:	060	3061987 ILVIS VACAC	ELA JOSE MANUE	L					
			DEDU	JCCIONES			· · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 22/12/2015								
	Funcionario Responsable	Director Financiero						

nā.				<u>.</u> \$	1.) .a. 11 8	COMP	ROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTRO	が 14年 24 人 「
Instituc	cion:			SECRETAR		DUCACIO	N SUP	ERIOR CIEN	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte r	otComprobanteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999 SECRETARIA DE EDUCACION SU INNOVACION - PLANTA CENTRA					ERIOR CIEN	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. D	esc:		0000							19594 19594	
		Tipo (Docume	nto Respa	ldo		T	Clase	e Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS 3954			12058			
Clase de Registro			COMP	ROMETIDO				Clase de Gasto:	OTROS GAST	i	RTO DEV
Banco:									Cuenta Monetaria:		
Compro	bante		GAST	os		***		1	Numero Operación		0
Benefic	iario:		0603	061987	ILVIS V	ACACELA	A JOSE	MANUEL			
_						AFE	CTA	CION PE	RESUPUESTARIA	Α	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	cias en el Interior	200.00
									т	OTAL PRESUPUESTARIO	200.00
										IV	0.00
										SUB - TOTAL	_ 200.00
										RETENCIONES IV	0.00
									TOTAL DEDUCCI	RETENCIONES IV	
									TOTAL DEDUCCI		0.00
SON	V :	DC	SCIENT	OS DOLARI	ES				TOTAL DEDUCCI	IONES PRESUPUESTARIO	0.00

	DATOS APROBACIÓN	١
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		1
FECHA: 15/12/2015		\$
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio de Relaciones

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FECHA DE INFORME (21-09-2015) CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

.3954

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ILVIS VACACELA JOSE MANUEL

DOCENTE DE INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

SIMÓN BOLIVAR.

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO **INSTITUCIONAL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

EL SERVIDOR

QUEVEDO-LOS RIOS

COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSE MANUEL ILVIS VACACELA

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

17-SEPTIEMBRE DEL 2015: RECONOCIMIENTO DE RECINTO PARA EJECUTAR EL, PROCESO DE LA TOMA PRUEBA, DIALOGO CON LAS AUTORIDADES DE LA INSTITUCION.

18- SEPTIMEBRE DEL 2015 : CAPACITACION CON A DOCENTE SUPERVISORES Y APLICADORES

19-SEPTIEMBRE DEL 2015 APLICACIÓN DE LA PRUEBA.

Productos Alcanzados:

- 17 septiembre de 2015 COORDINACION Y DISPOSICION A SUPERVISORES Y APLICADORES PARA EL PROCESO DE TOMA DE PRUEBA
- 18 septiembre de 2015 SUPERVISORES APLICADORES CAPACITADOS, DISTRIBUCIÓN DE AULAS Y SEÑALIZACIÓN.
- 19 septiembre de 2015 ENTREGADO LOS CUADERNILLOS EN LA SENESCYT SIN NINGUNA **NOVEDAD**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Factura Nro. Clase de Gasto...... Valor

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NO	TA
FECHA 17-09-2015	17-09-2015	19-09-2015	Estos datos se refieren al tiel en el cumplimiento del ser salida del lugar de residencia	vicio institucional, desde la
HORA hh:mm	10:00	20:00	cumplimiento del servicio ins hasta su llegada de estos sitio	titucional según sea el caso,
		TRA	NSPORTE	
TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	LLEGADA

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-esas	HORA
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	GUAYAQUIL – LOS RIOS	17-09-2015	10:00	17-09-2015	14:00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	LOS RIOS- GUAYAQUIL	19-09-2015	16:00	20-09-2015	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

NOMBRE: Lic. José Manuel Ilvis

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

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

PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ COORDINADORA ZONAL 5 Y 8, SUBROGANTE NOMBRE: Ms. Rut Rivera España

CARGO: RECTOR

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0603061987 No. **3954**

Nombres:

ILVIS VACACELA JOSE MANUEL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	2	17/09/2015	18/09/2015	160,00
Subsistencias	1	19/09/2015	19/09/2015	40,00
Alimentación	-	19/09/2015	19/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
		V	ALOR A RECIBIR \$	200,00
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ANTICIPO	-
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CUE	NTA POR PAGAR \$	200,00

9)	Į	1
----	---	---

Elaborado por:

Revisado por:

Rocío Jacho

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



		Secretaria d Educación Ciencia, Te	Superio	or, ia e Innovación					
SOLICITUD DE	AUTORIZACIÓ	N PARA CUMP	LIMII	ENTO DE SI	ERVICIO	S INSTITUCIO	NALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZAC INSTITUCIONALES	CIÓN PARA CUMPLIMIEI	NTO DE SERVICIOS		FECHA DE SOLICITUD (14-09-2015					
VIÁTICOS	X MOVILIZ	ZACIONES	SUE	BSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN			
		DATOS GI	ENER	RALES	' , '				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA ILVIS VACACELA JOSE				PUESTO QUE OCU DOCENTE DE	INSTITUT	ACIÓN: O TECNOLOGIC N BOLIVAR	O SUPERIOR		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SER	VICIO INSTITUCIONAL RUEVEDO-LOS RI	os				JE PERTENECE LA O CIÓN ZONAL 5 Y			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaas	i) HORA SAL	IDA (hh:mm)		FECHA LLEGAD/ 8889)	(dd-mmm-	HORA LLEGADA (h	h:mm)		
17/09/2015		10:00 AM		19/09/2	2015	, 20:	00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN JOSE MANUEL ILVS VA		UCIONALES:		4		TACOT SUPPLIED IN			
DESCRIPCIÓN DE LAS	ACTIVIDADES A	EJECUTARSE			E.M.	16 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
DESCRIPCIÓN DE LAS 17/09/2015 RECONOCII AUTORIDADES DE LA II	MIENTO DE RECII NSTITUCION	NTO PARA EJECUT	TAR EL	,PROCESO DE	- 86 3	(C) 2	OGO CON LAS		
18/09/2015 CAPACITAC 19/09/2015 APLICACIÓ			RES Y	APLICADORES	5 666	FINA FINA	MCIE!		
		TRANS	SPOR	TE		CONTACT			
TIPO DE	NOMBRE DE			Y APLICADORES TO THE SALIDA DIRECTOR LEGADA BRIE SALIDA DIRECTOR LEGADA HOR					
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA		FECHA dd-mmm-azsa	HOR A hh:pem	FECHA dd-mmm-aass	HORA		
TERRESTRE	VEHÍCULO PROPIO	GUAYAQUIL - I RIOS	LOS	17-09-2015	10:00	17-09-2015	14:00		
TERRESTRE	VEHÍCULO PROPIO	LOS RIOS- GUAYAQUIL		19-09-2015	16:00	19-09-2015	20:00		
		DATOS PARA T	ran:	SFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUE	INTA: AHORI	RO	No. DE CUEN	ита: 4889144700)		
FIRMA DE LA	O EL SERVIDOF	SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
	Cunic				76	Lef			
7	MBRE DE LA O.EL SERV			NOMBRE DE LA	O EL RESPO	NSABLÈ DE LA UNIDA AMAVE HERNA	D SOLICITANTE ÁNDEZ		
	sé Menuel IIvis V	acacela MINADORA O SU		NOTA: Esta soli	citud deberá	NAL 5 Y 8, SUB ser presentada para	su Autorización,		
FIRMA DE LA A	DELEGADO	MINADORA O SU		con por lo meno servicios institu	os 72 horas d clonales; sah	e anticipación al cum vo el caso de que ominadora autorice.	ipilmiento de los		
M.	ul onu			autorización • El informe de	quedarán insul Servicios Inst	itucionales deberá pres	entarse dentro del		
COORDINATOR	término de 4 dias de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionates debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.								

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Ċ