

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
Unid. Desc:	0000	012	012	2015
				No. Original
				19367
				18508
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3969
				No. Expediente
				11281
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712755931 AGUIRRE CESPEDES MARTHA LUCIA			

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	440.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										440.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										440.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										440.00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES

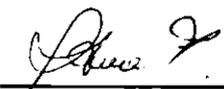
DESCRIPCION: AGUIRRE CESPEDES MARTHA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 27-08-2015 al 02-09-2015, talleres pre nivelacion GAR VIII y Taller N° 1 GAR VII


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

15 DIC 2015

Recibido por: Andres

Hora:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> 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	19367	18508
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3969		11281		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1712755931	AGUIRRE CESPEDES MARTHA LUCIA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

19267

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	012	2015	18508 18508
Tipo Documento Respaldado		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3969	11281

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712755931 AGUIRRE CESPEDES MARTHA LUCIA					

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	440.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										440.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										440.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										440.00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: AGUIRRE CESPEDES MARTHA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 27-08-2015 al 02-09-2015, talleres pre nivelacion GAR VIII y Taller N° 1 GAR VII

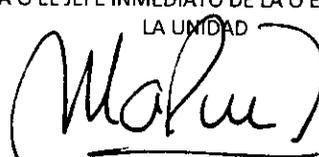
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

18508

 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 3969		FECHA DE INFORME (04/09/2015)	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARTHA AGUIRRE		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA SNNA	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARTHA AGUIRRE			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Actividades Realizadas: <ul style="list-style-type: none"> > JUEVES 27 AGOSTO <ul style="list-style-type: none"> ✓ Viaje UIO-GYE 18:50 ✓ Llegada GYE 19:40 ✓ Hospedaje: 21:00 > VIERNES 28 AGOSTO <ul style="list-style-type: none"> ✓ 08:00 – 12:00, Taller Grupo 1 GAR VII ✓ 13:00, Almuerzo ✓ 14:00-17:00, Taller Grupo 1 GAR VIII > SÁBADO 29 AGOSTO <ul style="list-style-type: none"> ✓ 10:00-13:00, Taller Grupo 2 GAR VIII > LUNES 31 AGOSTO <ul style="list-style-type: none"> ✓ 10:00-13:00, Taller Grupo 2 GAR VIII > MARTES 1 SEPTIEMBRE <ul style="list-style-type: none"> ✓ 10:00-13:00, Taller Grupo 3 GAR VIII > MIÉRCOLES 2 SEPTIEMBRE <ul style="list-style-type: none"> ✓ 10:00-13:00, Taller Grupo 4 GAR VIII ✓ Retorno a Quito, 20:30 ✓ Llegada a Quito, 21:20 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/08/2015	02/09/2015	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	18:50	21:20	

Director General de Estudios y Estadísticas
 Dirección Ejecutiva de Estadística

Recibido por: [Firma]
 Hora: 12:55

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	UIO-GYE	27/08/2015	18:50	27/08/2015	19:40
Aéreo	TAME	GYE-UIO	02/09/2015	20:30	02/09/2015	21:20
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: MARTHA AGUIRRE			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: Msc. Lorena Araujo CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNN			NOMBRE: Msc. María del Pilar Troya CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior			

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOSC.C. 1712755931 No. **3969**

Nombres: AGUIRRE CESPEDES MARTHA LUCIA

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	5	28/08/2015	01/09/2015	400,00
Subsistencias	1	02/09/2015	02/09/2015	40,00
Alimentación	-	02/09/2015	02/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 440,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 440,00

Elaborado por:
Rocío Jacho

Revisado por:

Base Legal:

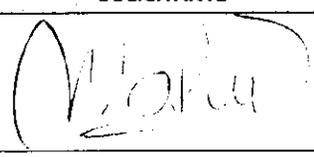
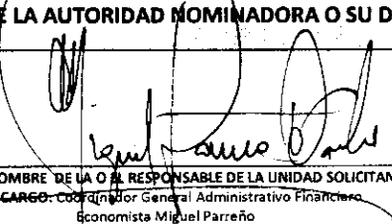
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

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

Falta Informa

 SECRETARÍA NACIONAL 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 (24-08-2015)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AGUIRRE MARTHA				PUESTO QUE OCUPA-OENOMINACIÓN: EQUIPO GAR-SNNA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría General de Educación Superior – Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
27/08/2015		18:50		02/09/2015		21:20	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE TALLERES DE PRE-NIVELACIÓN GAR VIII Y TALLERE N°1 GAR VII							
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-GYE	27/08/2015	18:50	27/08/2015	19:40	
AÉREO	TAME	GYE-QUITO	02/09/2015	20:30	02/09/2015	21:20	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4722936500		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARTHA AGUIRRE				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior Msc. María del Pilar Troya			
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. <ul style="list-style-type: none"> 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.			
							
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero Economista Miguel Parreño							

Recibido por: [Signature]
 Hora: 19:10


SENESCYT
 Secretaría Nacional de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CONTABILIDAD
 10 NOV 2015