

## 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
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-4009
					11440

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 Logística de la Feria de Galardones Nacionales 2015, del 13-10-2015 al 14-10-2015

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR  
CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION  
DIRECCION FINANCIERA  
TESORERIA

14 DIC 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 14:30

DATOS APROBACION		
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
			19310	18698	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-4009		11440
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

19310

**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	09 012 2015	18698	18698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-4009	11440

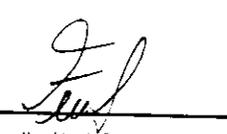
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103898276	CRESPO CRESPO DIEGO PAUL				

**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 Logística de la Feria de Galardones Nacionales 2015, del 13-10-2015 al 14-10-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

12698



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
004-CCDP-CAZ-2015

4039

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/10/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DIEGO PAUL CRESPO CRESPO

0103898276

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA-LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nancy Alexandra Guamán Pallchizaca; Mayra Alexandra Carrión, Mónica Alexandra Bravo Zhindon, Maryuri Matamoros, Napoleón Durazno, Joaquin Martinez, Andrea Vallejo, Silvana Bonilla, Bernarda Terreros, Liseth Vacacela, Felipe Correa, Diego Crespo.

Nombre del señor Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

13 de Octubre

18h00 reunión en la Plaza San Sebastián.

14 de Octubre

1. A la 8h30 evento de Galardones 2015.
2. 16h00 retorno a la ciudad de Cuenca.
3. 19h30 llegada a la ciudad de cuenca.



23 NOV 2015

Productos Alcanzados:

1. Logística de la Feria de Galardones Nacionales 2015.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/10/2015	14/10/2015	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	11H30	19h30	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Line Tours	Azogues- Loja	13/10/2015	12h00	13/10/2015	15h30	
Terrestre	Elitetours del Austro	Loja-Cuenca	14/10/2015	16H00	14/10/2015	19H30	
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: Diego Paul Crespo Crespo				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 			
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.			

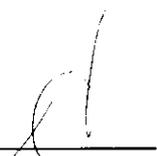
**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 0103898276 No. **4009**

Nombres: CRESPO CRESPO DIEGO PAUL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	1	13/10/2015	13/10/2015	130,00
Subsistencias	1	14/10/2015	14/10/2015	65,00
Alimentación	-	14/10/2015	14/10/2015	-
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>

  
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



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

004-CCDP-CAZ-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
08/10/2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DIEGO PAUL CRESPO CRESPO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:  
DIRECTO ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Loja-Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/10/2015	12H00	14/10/2015	19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Gumán Pallchizaca Nancy Alexandra, Bravo Zhindon Mónica, Matamoros Maryuri, Durazno Napoleón, Martínez Joaquín, Vallejo Andrea Cristina, Carrion Mayra Alexandra, Terreros Bernarda, Bonilla Silvana, Crespo Diego Paul, Correa Carlos Felipe

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- 13 de Octubre  
18h00 reunión en la Plaza San Sebastián.
- 14 de Octubre
- A la 8h30 evento de Galardones 2015.
  - 16h00 retorno a la ciudad de Cuenca.
  - 19h30 llegada a la ciudad de cuenca.

**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	Line Tours	Azogues - Loja	13/10/2015	12H00	13/10/2015	15h30
Terrestre	Elitetours del Austro	Loja-Cuenca	14/10/2015	16H00	14/10/2015	19H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: DEL AUSTRO

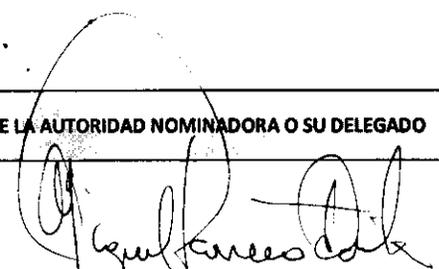
TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 0400459533

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
DIEGO PAUL CRESPO CRESPO	DR. ANTONIO MALO LARRERA CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DE PAIS.

Recibido por: Hora: 16:20

(1)

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
	<b>NOTA:</b> 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	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>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.</p>

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

9 (2)  
R

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

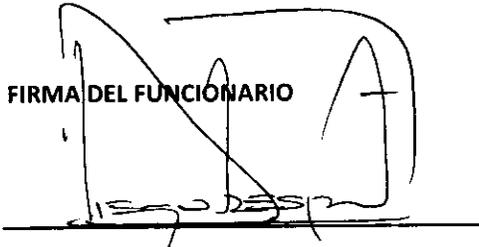
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN</b>
<b>004-CCDP-CAZ-2015</b>

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>8</b>	<b>10</b>	<b>2015</b>

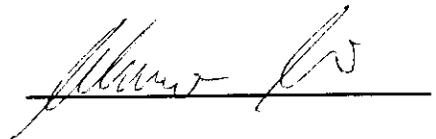
<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>			
<b>DIEGO PAUL CRESPO CRESPO</b>			
<b>UNIDAD A LA QUE PERTENECE</b>			
<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>			
<b>MOTIVO DE LA COMISIÓN</b>			
<b>Logística en Galardones 2015.</b>			
<b>DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)</b>			
<b>LOJA-LOJA</b>			
<b>FECHA DEL VIAJE</b>			
<b>FECHA DE SALIDA</b>	<b>HORA DE SALIDA</b>	<b>FECHA DE RETORNO</b>	<b>HORA DE RETORNO</b>
13/10/2015	12H00	14/10/2015	19H30
<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: 08/10/2015	
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**