

COMPROBANTE UNICO

| | | |
|---------------|------|-----------------------|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA INNOVACION |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA INNOVACION |
| Unid. Desc: | 0000 | |

EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOL
 EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOL
 SANTA CENTRAL

| | |
|------------------------|--------------|
| ComprobanteGastos.rdlc | |
| No. CUR | No. Original |
| 20428 | 20399 |

Tipo Documento Rec:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS

| | |
|------------------|-----------------------|
| Clase Documento: | GASTOS |
| Clase Documento: | LIQUIDACION DE GASTOS |

| |
|----------------|
| No. Expediente |
| 12358 |

| | |
|--------------------|------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO |
| Banco: | |
| Comprobante | GASTOS |
| Beneficiario: | 0401177803 |

| | |
|------------------------|---|
| Clase de Gasto: | |
| Cuenta Monetaria: | |
| Numero Cuenta: | 0 |
| ROSE ROSE JORGE ANDRES | |

DEDUCCIONES

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| DATOS APROBACION | |
| ESTADO | REGISTRADO: |
| APROBADO | |
| FECHA: 28/12/2015 | Funcionario Responsable |

20428

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 | 028 012 2015 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | 20399 | 20399 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2015-4200 | 12358 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 0401177803 POZO ROSERO JORGE ANDRES | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 55 | 00 | 004 | 001 | 730303 | 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 |

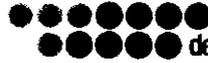
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: POZO ROSERO JORGE ANDRES - Pago subsistencia Quito-Pichincha, Latacunga-Cotopaxi, corrección de planos de sistemas y actualización de los mismos, 23-11-2015

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 28/12/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Ministerio de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
 FINANCIAMIENTO

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

4200

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24/11/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Pozo Rosero Jorge Andrés

0401177803

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Equipamiento

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito-Pichincha/Latacunga-Cotopaxi

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

Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica

IT-04-01

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Jorge Pozo, Elizabeth Chicaiza, Diego Toscano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

| HORA | ACTIVIDAD | LUGAR |
|--------------|---|-----------|
| 7h00 a 17h30 | Revisión de laboratorios de Idiomas en obra previo instalación de equipos IST Latacunga y revisión de sistema de emergencia | Latacunga |

Productos Alcanzados:

Definición de modificaciones en infraestructura de laboratorio de idiomas.

Corrección de planos de sistemas de emergencia y actualización de los mismos

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 23-11-2015 | 23-11-2015 | 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 | 07h00 | 17h30 | |

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 | PARTICULAR | Quito-Latacunga | 23-11-2015 | 7H00 | 23-11-2015 | 08H00 |
| Terrestre | PARTICULAR | Latacunga-Quito | 23-11-2015 | 16H30 | 23-11-2015 | 17H30 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
 CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Recibido por: Andrés
 Hora: 15:00

2015

08 010 20



NOMBRE: Jorge Andrés Pozo
Cargo: Analista Equipamiento

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



NOMBRE: Juan Fernando Reinoso
CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

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



NOMBRE: Galo Nina
CARGO: Subsecretario de formación Técnica y Tecnológica



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/11/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Pozo Rosero Jorge Andrés

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Analista de Equipamiento

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

Quito-Pichincha/Latacunga-Cotopaxi

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

Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

23-11-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

7h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

23-11-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Jorge Pozo, Elizabeth Chicaiza, Diego Toscano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Lunes 22-11-2015:

| HORA | ACTIVIDAD | LUGAR |
|---------------|---|-----------|
| 06h50 a 17h30 | Revisión de laboratorios de Idiomas en obra previo instalación de equipos IST Latacunga y revisión de sistema de emergencia | Latacunga |

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 | PARTICULAR | Quito-Latacunga | 23-11-2015 | 7H00 | 23-11-2015 | 08H00 |
| Terrestre | PARTICULAR | Latacunga-Quito | 23-11-2015 | 16H30 | 23-11-2015 | 17H30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4843742200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Jorge Andrés Pozo
Cargo: Analista de Equipamiento

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Juan Fernando Reinoso
Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

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.