						COM	PRO	BANTE	UNICO DE REG	ISTR	0			.:	· ·:· - ·		
Institu	icion:		159	SECRETA INNOVACI	RIA DE I	EDUCAC	ION SÜ	PERIOR CI	Reporte rp				ptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejed	cutora:		9999		RIA DE I	EDUCAC	ION SUI	SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E			Fecha Elaboración				No. CUR No. Original		
Ųnid. (	Desc:		0000	<u> </u>	<u> </u>	EITH OL	-1111016		<del></del>	028 07 2015			15	11770 11758			
		Tipo	Docum	ento Resp	ento Respaldo			Cfa	se Documento	No.				No. Expediente			
COMP	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQL	JIDACION	2015-2533				7289							
Clase d Registr		_	DEVENGADO					Clase de Gasto: OTROS GASTO			-	7,6	RTO DEV				
Banco:							Cuenta Monetaria:			-							
Comprobante			GAST	GASTOS					Numero Operación			-	0				
Benefic	Beneficiario:		171	0018340	MALO	LARREA	ANTON	10 JOSE				-		<u> </u>			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO		
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en e	Interior				195.00		
									To	OTAL PR	RESUPUI	ESTAI	OIF		195.00		
												1	VA		0.00		
											SUB	- <b>TQ</b> T	AL		195.00		
										RE	TENCIO	NES I	VA		0.00		
									TOTAL DEDUCCIO	NES PR	ESUPUE	STAR	tio		0.00		
					TOTAL A PAGAR					AR	195.00						
SON	:	CIE		VENTA Y C													
DES	CRIPC	ION:	MAI reui	LO LARREA nion con aut	ANTON orldades	IIO JOSE del CES	: Pago d y gobeπ	e viáticos y nacion de la	subsistencias, por traslado a provincia	de Cue	nca a Loj	a, ios	dias c	lei 01-07-201	5 al 02-07-2015,		

2.9 BUL 2015

Elemente por Actal

	DATOS APROBACIÓ	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		$\overline{\Lambda}$
FECHA: 28/07/2015	4	(h)
	Functionario Responsable	Director Financiero

au de la companya de

			COMPRO	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	0				
Institucion:	159	INNOVACION			NCIA TECNOLOGIA E	<u> </u>	Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE I INNOVACION - PL	EDUCACION SU ANTA CENTRAL	PERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fech 028	a Elabo		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		·				2015	11770	11758		
TI	po Docum	ento Respaldo		Clas	e Documento		N	0.	No. Expediente		
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GAS	TOS LIQ	UIDACION S	E GASTOS		2015	-2533	7289		
								- RPA	RTO DEV		
Clase de Registro:	DEVI	ENGADO		Clase de OTROS GAST							
_	_			<del>-</del>	Cuenta Monetaria:				<del></del>		
Banco:					Monetaria:						
Comprobante	GAS*	TOS			Numero Operación					0	
Beneficiario:	17	10018340 MALO	LARREA ANTO	NIO JOSE							
										<u> </u>	
	_			DEDU	CCIONES					<del></del>	

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO									
FECHA: 28/07/2015									
	Functionario Responsable	Director Financiero							

						COM	PRO	BANTE	UNIC	O DE R	EG	IST	RO		- · •				
Institu	cion:	Г	159	SECRETAI INNOVACIO		DUCAC	ION SUF	N SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E					Repo	rte	тр	(Com	robant	eGast	os.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		RIA DE E			N SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E TRAL				Fecha Elaboración				No. CUR No. Original			
Unid. Desc: 0000										028	07	2	015		758	1	1758 		
	Tipo Documento Respaldo					1 "	Clase Documento				No.					No. Expediente			
COMP	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					LIQU	IDACION I	DE GASTO	08			20	15-253	3		7289			
Clase de Registro: COMPROMETIDO						Clase Gasto		OTROS G	AST	DS .			RPA	RTO E	ΕV	T			
Banco:						Cuenta Monetari	à:		_										
Comprobante GASTOS				Numero Operación								0							
Benefic	lario:		171	0018340	MALO	ARREA	ANTON	IO JOSE											
•••						AF	ECTA	CION P	RESU	PUESTA	RIA								_
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCR	IPCION								М	ONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatico	s y Subsis	stenci	as er	el Inte	rior				•	195.00
											т	DTAL	PRESU	PUEST	ARIO				195.00
															IVA				0.00
													S	UB - TO	OTAL				195.00
													RETEN	CIONE	3 IVA				0.00
									TO	TAL DEDL	ocio	NES	PRESU	PUEST	ARIO				0.00
		015	NTO NO										TOTA	L A PA	GAR		_		195.00
SON	<u> </u>	CIE		VENTA Y C															
DES	CRIPC	ION:	MA reu	LO LARREA	ANTON toridades	NO JOSI del CES	E: Pago o B y gober	de viáticos y nacion de l	y subalater a provincia	ocias, por tr	aslad	o de C	uenca a	Loja, k	os días	del 01	-07-201	5 al 02	-07-2015,

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO		$\overline{\chi}$								
FECHA: 28/07/2015										
	Functionario Responsable	Director Financiero								





# Memorando Nro. SENESCYT-CZMS-2015-0077-M

Portoviejo, 07 de julio de 2015

PARA:

Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: CANCELACIÓN FACTURA - 001-003-000002957

## De mis consideraciones:

Como es de su conocimiento en base a las directrices establecidas desde la planta central, se han coordinado varias actividades de difusión y socialización del Código INGENIOS en toda la zona 4, en tal virtud existe la necesidad de movilizar al personal por varios cantones de Manabí y visitas a Santo Domingo de los Tsáchilas.

En tal virtud y en base al memorando Nro. SENESCYT- DFIN-0298-MI, de fecha 5 de marzo del 2015, en el cual se emite la certificación presupuestaria Nro.336 correspondiente al abastecimiento de combustible bajo modalidad de Pre-pago, solicito a usted se sirva realizar el trámite correspondiente para la cancelación de la factura Nro. 001-003-000002957 por el valor de US\$600,00 (SEISCIENTOS DOLARES) incluyendo IVA, para abastecernos de combustible durante los meses de Julio y Agosto del presente año.

Esperando contar con la atención correspondiente al pedido realizado, me suscribo de usted.

Atentamente,

iselle Seni Menendez

Sra. Mgs. Jacqueline Arguello Directora Financiera

7561 35 1

igar a



Ministerio

de Relaciones
Laborales

2015-2533

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (3-07-2015)

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANTONIO JOSÉ MALO LARREA

PUESTO QUE OCUPA:

COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

**EL SERVIDOR** 

COORDINACIÓN ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANTONIO JOSÉ MALO LARREA

Nombre del señor Conductor: Sr. Estuardo Crespo

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

Loja (1,2/7/2015) 1. Reunión con autoridades del CES y de la Gobernación para diseñar las estrategias comunicacionales acerca del proceso de intervención de la UNL. 2. Retorno a Cuenca.

#### **Productos Alcanzados:**

Loja (1,2/7/2015) 1. En esta reunión se acordaron las estrategias comunicacionales para posicionar el proceso de intervención a la UNL, mismo que beneficiará a la ciudad y provincia para acceder a una educación superior de calidad, gratuidad y excelencia. 2. Retorno a Cuenca.

	ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
İ	FECHA	1/7/2015	2/7/2015	Estos dato
	dd-mmm-aaa	",,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	/ [.,,	en el cum
	HORA hh:mm	14:00	18:00	salida del cumplimier hasta su lle

NOTA

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.

TRANSPORTE

<del></del> -		INANI	PORIL	_ ``			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALID	Α	LLEGADA		
(Aéreo, terrestra, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaza	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-LOJA	1/7/2015	14:00	1/7/2015	17:30	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA - CUENCA	2/7/2015	14:50	2/7/2015	18:00	

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

OBSERVACIONES	4	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

filimus he x

NOMBRE: SR. DR. ANTONIO JOSÉ MALO LARREA

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 JEFF INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: SR. DR. ANTONIO JOSÉ MALO

LARREA

CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y

**EL SUR DEL PAIS** 

NOMBRE: ANDREA AONTESINOS

CARGO: COORDÍNADORA INSTITUCIONAL

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	± 130,.
SUBSISTENCIAS	(5).
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 175 m
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
·	i.





			3	Educación Si Ciencia, Tecn		novaci	ón							
SOLICIT	JD DE AL	TORIZACI	ÓN F					NSŢ	ITUCIONALES	<u> </u>	97.00			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	PARA CUMPLI	MIENTO DE SERVI	KCIOS IN	STITUCIONALES	FECHA DE	SOLICITU	D ( <b>29-6</b> -2015)	7	<u></u>		-33			
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	OVILIZACIONES		SUBSISTE	SUBSISTENCIAS		ALIN	MENTACIÓN		<u>2013</u>			
	<u> </u>	· · · · · · · ·		DATOS GEN	VERALES		<del></del>	· :		<u>.</u>	ਤ <sup>ੋ</sup>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL		É MALO LARÉ	) EA	·			A-DENOMINAC			<u> </u>	<u> </u>			
GUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO	_		ILA	,	-				L AUSTRO Y EL SL		100			
	LOJA	ALOJA .			NOMBRE	DE LA UNI			NECE LA O EL SERVIDO ACIÓN ZONAL	A				
FECHA SALIDA (dd-mmm-asaa)		HORA SALIDA (H	ին:ութ)		FECHA L	FECHA LLEGADA (dd-mmm-sass)			HORA LLEGADA (hh:mi	m)				
1/7/2015	. 7		1/	1:00		2/7/7	2015	7	18:0	 0				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE ANOTNIO JOSÉ MALO LAR		FUCTOMALES:		<u></u>					<del></del>	<del></del>				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJECUTARSI			<u> </u>										
Loja (1,2/7/2015) 1. Reunio	ón con auti	oridades del (	CES y	de la Gobernacie	on para dise	ñar las	estrategias	com	unicacionales ace	rca del p	proceso			
de Intervención de la UNL.	2. Retorno	a Cuenca.												
				_	_									
				TRANSP	ORTE					7.7				
TIPO DE TRANSPORTE	_	MBRE DE		RUTA		SALI			LLEGA	.DA	,			
otros)	TRANSPORTE					HA m-aaaa	HOR/	Ĭ	FECHA	HOR				
TERRESTRE	t .	JCIONAL	(	CUENCA-LOJA	1/7/	2015	14:00	-	1/7/2015	17:3	o /			
TERRESTRE		JCIONAL	L	OJA - CUENCA	2/7/	2015	14:50		2/7/2015	18:0	0			
	<del>!</del>	<del></del>	DA	TOS PARA TRA	NSFERENC	ia :		<u>-</u> -	<u>k</u>					
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PR	ODUBANC	0		TIPO DE CUENTA;	ORROS	<u> </u>	No. DE CUE	NTA:	12074032386					
FIRMA DE L	A O EL SE	RVIDOR SOI	LICITA			MA DE			ONSABLE DELA	UNIDA	D			
<u> </u>		<u>4.3</u>		75-77-74-14			50	HIC	TANTE /	, 10000	·			
		,	<u>, en</u>						//					
11			//											
fillu	4.2		_	V				1			~			
		OMALO LARREA		<del>`</del>	<del>-  </del>			1						
									KONTESNIOS ATNETITUCIONAL					
	- wate	Maria		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				7						
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD NO	MINADOR	A 0-5		. anticipació	ում ատար	ebará sur present Amiumto de los notas la Autorida	servici	ng nu Autorización, con por os institucionales; salvo : nedora autoriza.	lomenos 72 h el caso de p	Me bos			
	0		1		que • Elin	Oe no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la spilicitud como la autorización quedorán insubsistemas.     El informe de Servicios institucionales deberá presentarse degito del término de 4 días de cumpido de servicio institucional.								
	1 bree	+ann	<u> </u>	MAR (	Está prohé	ido conced	er servicios inutit		es durante los dies de desc					
Toortho	MIĞUEL PARREÑO Coordinator Administrativo Financiero							excepción de les Máximas Autoritades o de zasos excepcionales debidemente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.						

