

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	022	06 2015
Unid. Desc:	0000		No. CUR	9850	No. Original 9684
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2149	6085	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716226491	GUATEMAL LECHON MONICA JANETH			

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	28.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										28.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										28.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										28.00

SON: VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION:

GUATEMAL LECHON MONICA JANETH: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, Guayaquil, los días del 15-04-2015 al 17-04-2015, recolección de información del SNNA

22 JUN 2015

15/26

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		018 06 2015	9684	9684
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2149
					No. Expediente
					6085

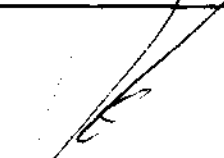
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716226491 GUATEMAL LECHON MONICA JANETH					

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	28.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										28.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										28.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										28.00

SON: VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: GUATEMAL LECHON MONICA JANETH: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, Guayaquil, los días del 15-04-2015 al 17-04-2015, recolección de información del SNNA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

SENESCYT-SGES-2015-0359-CO

20/04/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
MONICA JANETH GUATEMAL LECHÓN

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICO DE CONTACT CENTER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA-MACHALA / MACHALA-GUAYAQUIL-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR:
SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR - SNNA

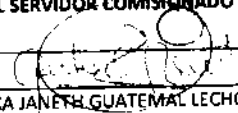
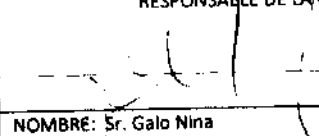
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MONICA GUATEMAL, HENRY JIMENEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

DÍA	ACTIVIDAD	LUGAR
15/04/2015	- Traslado a la Universidad de Machala desde Loja - Reunión con el delegado del coordinador de nivelación Y organización del trabajo - Investigación y recolección de la Información del SNNA - Elaboración de oficio dirigido al Rector de la Universidad para solicitar Información de las Facultades Universitarias - Reunión con el señor Vicerrector de La Universidad Técnica de Machala para recolectar La Información.	Universidad Técnica de Machala
16/04/2015	- Organización de grupos de trabajo para organizar la información de cada una de las Facultades - Recopilación de la micro data para la información por semestre. - Consolidación de Información	Universidad Técnica de Machala
17/04/2015	- Validación de Información - Desarrollo de informe de actividades y compromisos de entrega por parte del coordinador de la Universidad Técnica de Machala hacia el equipo del SNNA.	Universidad Técnica de Machala

Recibido por:
Hora:

		- Validación de la micro data con la información de Nivelación y de la IES - Revisión de la información - Traslado a la ciudad de Gye para el viaje a Quito.			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	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.	
FECHA dd-mm-aaa		15-04-2015	17-04-2015		
HORA hh:mm		5H00	22H30		
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
AÉREO	TAME	QUITO-LOJA	15-04-2015	06H:20	15-04-2015 08H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	17-04-2015	20H:00	17-04-2015 21H30
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: MONICA JANETH GUATEMAL LECHÓN			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  NOMBRE: Msc. Lorena Araujo CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNNA			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Sr. Galo Nina CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior (S)		

COOPERATIVA DE TRANSPORTE TERRESTRE
INTERPROVINCIAL SERVICIO EXPRESS OROGUAYAS
R.U.C. 0790082605001 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
MACHALA 001 - Guayas s/n el Arizaga y Pichincha - Telf.: 072 934382 - Fax: 072 934322
 2937-977 - E-mail: oruguayas@hotmail.com
PASAJE 003 - 10 de Agosto c/ Machala y Ochoa Leon - Telf.: 072 913422
GUAYAQUIL 005 - Calle Luque 1415 c/ José Antepara y García Moreno - Telf.: 042 523297
EL GUARO 006 - Av. Panamericana s/n y Sucre - Telf.: 072 952-080
GUAYAQUIL 007 - Gonzalo Zaldumbide s/n y Av. Plaza Danín - Telf.: 042 390 280

FACTURA

SERIE
001-001-00 0212876

AUT. S.R.I. N° **1116434245**

Sr.(s)

C.I. ó R.U.C.

Dirección

Fecha

Telf

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	CONTROL ORIGEN DESTINO ASIENTOS FECHA SALIDA HORA SALIDA		
		Sub-Total	
		IVA 0 %	
		IVA 12 %	
		TOTAL	
Recibi Conforme	Entregué Conforme		

CONDICIONES DE ESTE CONTRATO

Es válido e intransferible solo por la fecha y hora indicada en este CONTRATO.
 Caso suspender su viaje reportarlo dos horas antes de la hora de salida.

- * Muerte accidental \$ 2.000,00
- * Invalidez permanente \$ 2.000,00
- * Gastos médicos \$ 500,00

Presentarse en oficina 15 minutos antes de la hora de salida. Equipaje de mano permitido hasta 20 libras, el exceso será cobrado aparte.

ORIGINAL, CLIENTE - COPIA AMARILLA EMBOSADA para la empresa y 1 al FENEC de BSA

ETKT2692132673455C1
 FECHA/DATE: 17APR

0318

DE

A/

ASIENTOS

EQUIP

REFERENCIA

tame

ETKT2692132667919C1
 FECHA/DATE: 15APR

VUELO/FLIGHT 0147

GUATEMAL/MONICA

DE/FROM: QUITO

A TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 17D

EQUIP/BAGT: 1 / 4

REFERENCIA: 91

tame

SOLICITUD DE LICENCIAS - VACACIONES - PERMISOS

INFORMACION GENERAL

Fecha: 9 / 3 / 2015

APELLIDOS:		NOMBRES:		CÉDULA:
CANDOR PEÑAFEL		ANDREA CATALINA		012300044
TIPO DE CONTRATO:	MONERAMENTO	X	CON TRABAJO	CONTRATO OCASIONAL
SELECCIONE UNIDAD ADMINISTRATIVA				
COORDINACIÓN ZONAL 6 CUENCA				

MOTIVO				
Vacaciones X	Perjuicio	Permiso	Enfermedad (Adjuntar certificado médico)	
Otro	Maternidad	Comunidad Doméstica	Perjuicio por horas	
Especifique			* Hora de inicio	Total Horas
			* Hora de terminación	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		FECHA DE RETORNO A LA SERENSYT
11 / 3 / 2015		13 / 3 / 2015		16 / 3 / 2015
Observaciones				

Firma Servidor

* Para permisos de estudio, adjuntar certificado de matrícula, horarios de clases y horarios de recuperación.
* Para Licencias de Enfermedad y Maternidad, adjuntar certificado (certificado de nacimiento).

AUTORIZACIÓN - REGISTRO

Fecha: 9 / 3 / 2015

Autorizado por: Director de Talento Humano
Registrado por: Analista de Talento Humano

Autorizado por

Firma Autorizado

Nombre: MARIA BELÉN HERNÁNDEZ DE ANTONIO MALO LARREA
Cargo: COORDINADORA FAC'S NACIONAL / COORDINADORA ZONAL 3, 6 Y 7

PARA RECIBIDO SERVIDOR

Fecha: 9 / 3 / 2015

APELLIDOS:		NOMBRES:		CÉDULA:
CANDOR PEÑAFEL		ANDREA CATALINA		012300044
UNIDAD ADMINISTRATIVA				
COORDINACIÓN ZONAL 6 CUENCA				
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		FECHA DE RETORNO A LA SERENSYT
11 / 3 / 2015		13 / 3 / 2015		16 / 3 / 2015

Recibido Por:

Firma Servidor

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	16 / 66
SUBSISTENCIAS	AC
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	12
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	16 2/12
ANTICIPO	- 295
CUENTA POR PAGAR	16 2/12
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

11/11/11

