

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	023 06 2015	10025 9940		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2168	6235	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719155101 SOLANO CHAVEZ MARIA JOSE				

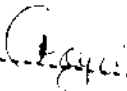
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	002	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: SOLANO CHAVEZ MARIA JOSE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ibarra, el día 04-06-2015, reunion con autoridades de coordinación zonal 1 y2, sobre casos de prometeos.

24 JUN 2015

Recibido por: 
Hora: 9:00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	8999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	023 06 2015		
Unid. Desc:	0000	No. CUR	9940		
		No. Original	9940		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2168	6235	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719155101 SOLANO CHAVEZ MARIA JOSE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	002	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: SOLANO CHAVEZ MARIA JOSE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ibarra, el día 04-06-2015, reunion con autoridades de coordinación zonal 1 y2, sobre caosos de prometeos.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2015	Functionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015 - 2168

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (05/06/2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARÍA JOSÉ SOLANO CHÁVEZ

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADORA DE POSTULACIÓN, INFORMACIÓN Y
CONTROL - SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
IBARRA - IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JOHANNA CARRANZA, FERNANDA GUANO Y MARÍA JOSÉ SOLANO
Nombre del señor Conductor: FABIAN TORRES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- **06h00 Salida a Ibarra desde la Casa Patrimonial - Proyecto Prometeo**
 - **09h15 Llegada a la Coordinación Zonal No.1 de la SENESCYT**
 - **09h45 - 12h30 Reunión con las autoridades de la Coordinación Zonal No. 1 de la SENESCYT.** los temas tratados son:
 - Definición de los procesos a adoptar en las visitas in situ.
 - Resolución del caso del Dr. Diógenes Infante (Falta de entrega de informe final y productos).
 - Revisión de informe Ayolaída Rodríguez.
 - Revisión Informe Hebert Molero.
 - Revisión de la vinculación del Dr. Viguri.
 - Revisión caso del Dr. Eliazar Salinas, inconvenientes de insumos.
 - Revisión de la desvinculación del Dr. Celemín.
 - Revisar la vinculación del Dr. Daniel Rubio para conocer el estado de la vinculación y su acceso a insumos.
 - Revisión de situación actual y antecedentes de la vinculación de la Dra. Glenda Velásquez.
 - **12h45 - 13h30.** Reunión con el Dr. Diógenes Infante sobre la resolución adoptada sobre su informe final.
 - **13h30 - 14h00.** Almuerzo
 - **14h00 - 16h00.** Regreso a Quito
- ↓ Cabe mencionar que la hora de salida fue establecida a las 06h00, debido a que el transporte designado tenía pico y placa.

ITINERARIO

SALIDA

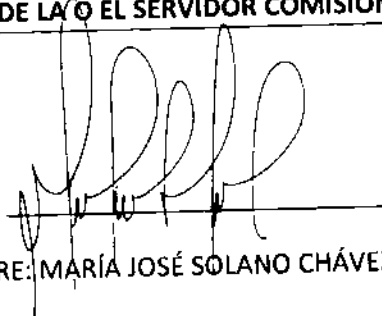
LLEGADA

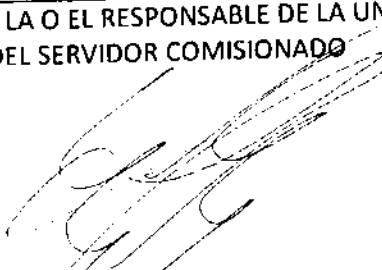
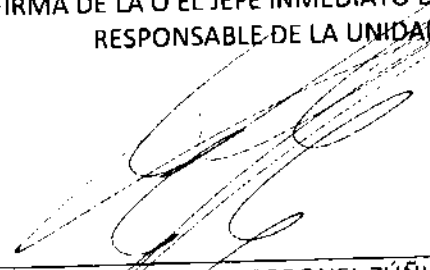
NOTA

FECHA dd-mmm-aaa	04/06/2015	04/06/2015	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	05h30	17h00	

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	Domicilio – Oficina	04/06/2015	05h30	04/06/2015	05h55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	04/06/2015	06h00	04/06/2015	09h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	04/06/2015	14h00	04/06/2015	16h00
TERRESTRE	PARTICULAR	Oficina- Domicilio	04/06/2015	16h00	04/06/2015	17h00

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: MARÍA JOSÉ SOLANO CHÁVEZ	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: DR. CRISTIAN CORONEL ZÚÑIGA GERENTE PROYECTO PROMETEO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. CRISTIAN CORONEL ZÚÑIGA GERENTE PROYECTO PROMETEO

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	8.40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	8.40
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 01/06/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARÍA JOSÉ SOLANO CHÁVEZ

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

COORDINADORA DE POSTULACIÓN, INFORMACIÓN Y CONTROL
- PROYECTO PROMETEO - SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA - IMBABURA

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

PROYECTO PROMETEO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

04/06/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

04/06/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARÍA JOSÉ SOLANO Y FERNANDA GUANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- *06h00 Salida a Ibarra desde la Casa Patrimonial - Proyecto Prometeo
- *08h30 Llegada a la Coordinación Zonal No.1 de la SENESCYT
- *10h00 - 12h30 Reunión con las autoridades de la Coordinación Zonal No. 1 de la SENESCYT. los temas tratados son:
 - Definición de los procesos a adoptar en las visitas in situ.
 - Resolución del caso del Dr. Diógenes Infante (Falta de entrega de informe final y productos).
 - Revisión de informe Ayolaida Rodríguez.
 - Revisión Informe Hebert Molero.
 - Revisión de la vinculación del Dr. Viguri.
 - Revisión caso del Dr. Eliazar Salinas, inconvenientes de insumos.
 - Revisión de la desvinculación del Dr. Celemin.
 - Revisar la vinculación del Dr. Daniel Rubio para conocer el estado de la vinculación y su acceso a insumos.
 - Revisión de situación actual y antecedentes de la vinculación de la Dra. Glenda Velásquez.
- *12h45 - 13h30. Reunión con el Dr. Diógenes Infante sobre la resolución adoptada sobre su informe final.
- *13h30 - 14h00. Almuerzo
- *14h00 - 16h00. Regreso a Quito
 - Cabe mencionar que la hora de salida fue establecida a las 06h00, debido a que el transporte designado tiene pico y placa.

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	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	04/06/2015	06:00	04/06/2015	09:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	04/06/2015	14:00	04/06/2015	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº DE CUENTA:

4871152900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARÍA JOSÉ SOLANO CHÁVEZ
COORDINADORA DE POSTULACIÓN, INFORMACIÓN Y CONTROL

CRISTIAN CORONEL
GERENTE DEL PROYECTO PROMETEO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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.

Recibido por: _____

Hora: _____

100