

**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     | 023                       | 06        | 2015 | No. CUR        | 9996 | No. Original | 9882 |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   |                       |                           |           |      |                |      |              |      |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       |                           | No.       |      | No. Expediente |      |              |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-2116 |      | 6194           |      |              |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |           | RPA  | RTO            | DEV  |              |      |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |           |      |                |      |              |      |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 |                       | Numero Operación          |           | 0    |                |      |              |      |
| Beneficiario:                          | 1721250312 VARGAS SOSA MARIA FERNANDA                                                  |                       |                           |           |      |                |      |              |      |

**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 | 360.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: VARGAS SOSA MARIA FERNANDA.- Pago viáticos y subsistencia Manabí-Portoviejo, aperura y cierre del Punto de Atención a la ciudadanía PORTOVIEJO; del 18/05/2015 al 22/05/2015

24 JUN 2015

*[Firma]*  
Funcionario Responsable

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>23/06/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>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 |                                                                                   | 022                   | 06                        | 2015         | 9882           |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                   | Clase Documento       |                           | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-2116    | 6194           |

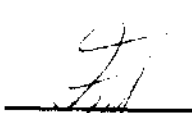
|                    |              |                            |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación           | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1721250312   | VARGAS SOSA MARIA FERNANDA |              |     |     |     |

**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 | 360.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 360.00 |

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VARGAS SOSA MARIA FERNANDA.- Pago viáticos y subsistencia Manabí-Portoviejo, aperura y cierre del Punto de Atención a la ciudadanía PORTOVIEJO; del 18/05/2015 al 22/05/2015

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/06/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>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

2015-22116

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25-05-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE TALENTO HUMANO-ATENCIÓN AL  
CIUDADANO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
MANABI-PORTOVIEJO

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

TALENTO HUMANO - ATENCIÓN A LA CIUDADANIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Desde el Lunes 18 de mayo al Viernes 22 de mayo del presente año en horarios normales de oficina,  
de 08h30 a 17h: 30.

- Apertura y cierre del Punto de Atención a la Ciudadanía PORTOVIEJO
- Cubrir el Punto de Atención a la Ciudadanía (PAC PORTOVIEJO)
- Brindar información de procesos que se manejan en la institución y de servicio a la ciudadanía.
- Asesorar sobre los productos y servicios que ofrecemos como Institución.
- Envío y recepción de documentación de la Coordinación Zonal.
- Atención a la ciudadanía y sus consultas con respecto a trámites de la Institución en cuanto a Registro de Títulos, SNNA, Certificaciones, seguimiento a trámites, ingreso de documentos, reclamos, etc.

| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | SALIDA      | LLEGADA              | NOTA          |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | 18-05-2015  | 22-05-2015           |               |                      |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 05:50       | 21:30                |               |                      |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |             |                      |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAME                 | QUITO-MANTA | 18-05-2015           | 05:50         | 18-05-2015           | 06:40         |

|           |               |                  |            |       |            |       |
|-----------|---------------|------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MANTA-PORTOVIEJO | 18-05-2015 | 06:40 | 18-05-2015 | 07:20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO-MANTA | 22-05-2015 | 18:30 | 22-05-2015 | 19:15 |
| AEREO     | TAME          | MANTA-QUITO      | 22-05-2015 | 20:45 | 22-05-2015 | 21:30 |

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

*Maria F. Vargas*

NOMBRE: VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA  
CARGO: ASISTENTE DE TALENTO HUMANO-ATENCIÓN AL CIUDADANO

#### 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

*Miguel Eduardo Parreño Dávila*

MIGUEL EDUARDO PARREÑO DÁVILA  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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

*Lorena Fernanda Narvaéz Sevilla*

LORENA FERNANDA NARVAEZ SEVILLA  
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------------------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                 |                   |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                 |                   |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                 |                   |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CANTIDAD | VALOR<br>DIARIO | TOTAL             |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4        | \$ 80,00        | 320 <sup>02</sup> |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1        | \$ 40,00        | 40 <sup>02</sup>  |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | \$ 4,00         |                   |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                 |                   |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                 |                   |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |                   |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                 |                   |
| VALOR A<br>RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                 | 360 <sup>02</sup> |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |                   |
| CUENTA POR<br>PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 |                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <br/> Elaboración </div> <div> <br/> Revisión </div> </div> |          |                 |                   |

|                             |                    |                                  |                              |
|-----------------------------|--------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <b>SOLICITADO</b><br>FECHA: |                    | Funcionario Responsable<br>_____ | Director Financiero<br>_____ |
| <b>ESTADO</b>               | <b>REGISTRADO:</b> | <b>APROBADO:</b>                 |                              |
| <b>DATOS APROBACION</b>     |                    |                                  |                              |

|                                        |  |                                                                      |  |                           |  |                                                                                        |  |                |  |
|----------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| <b>COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO</b>   |  |                                                                      |  |                           |  |                                                                                        |  |                |  |
| Institución:                           |  | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION |  | U. Ejecutora:             |  | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL |  | 0000           |  |
| Und. Desc:                             |  |                                                                      |  |                           |  |                                                                                        |  |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  |                                                                      |  | Clase Documento           |  | No.                                                                                    |  | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  |                                                                      |  | LIQUIDACION DE GASTOS     |  | 2015-1916                                                                              |  | 5054           |  |
| Clase de                               |  | DEVENGADO                                                            |  | Clase de Gasto:           |  | OTROS GASTOS                                                                           |  | RPA RIO DEV    |  |
| Registro:                              |  |                                                                      |  | Cuenta Moneda:            |  |                                                                                        |  |                |  |
| Banco:                                 |  |                                                                      |  | Numero Operación          |  |                                                                                        |  |                |  |
| Comprobante                            |  | GASTOS                                                               |  | 0                         |  |                                                                                        |  |                |  |
| Beneficiario:                          |  | 1710427210                                                           |  | SORIA LASSO MARCO VINICIO |  |                                                                                        |  |                |  |
| <b>DEDUCCIONES</b>                     |  |                                                                      |  |                           |  |                                                                                        |  |                |  |

ETKT2692132733989C1  
FECHA/DATE: 18MAY

VUELO/FLIGHT **0131**

VARGAS/MARIA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **15B**  
EQUIP/BAGT: 1 / 8

REFERENCIA: 14

tame

tame

Boarding pass  
Pase a bordo

2132733990C1 0366132

Passenger Name/Nombre del pasajero  
VARGAS/MARIA

From/Desde: MEL To/Hacia: UIO Flight Number/Vuelo No: EQ132

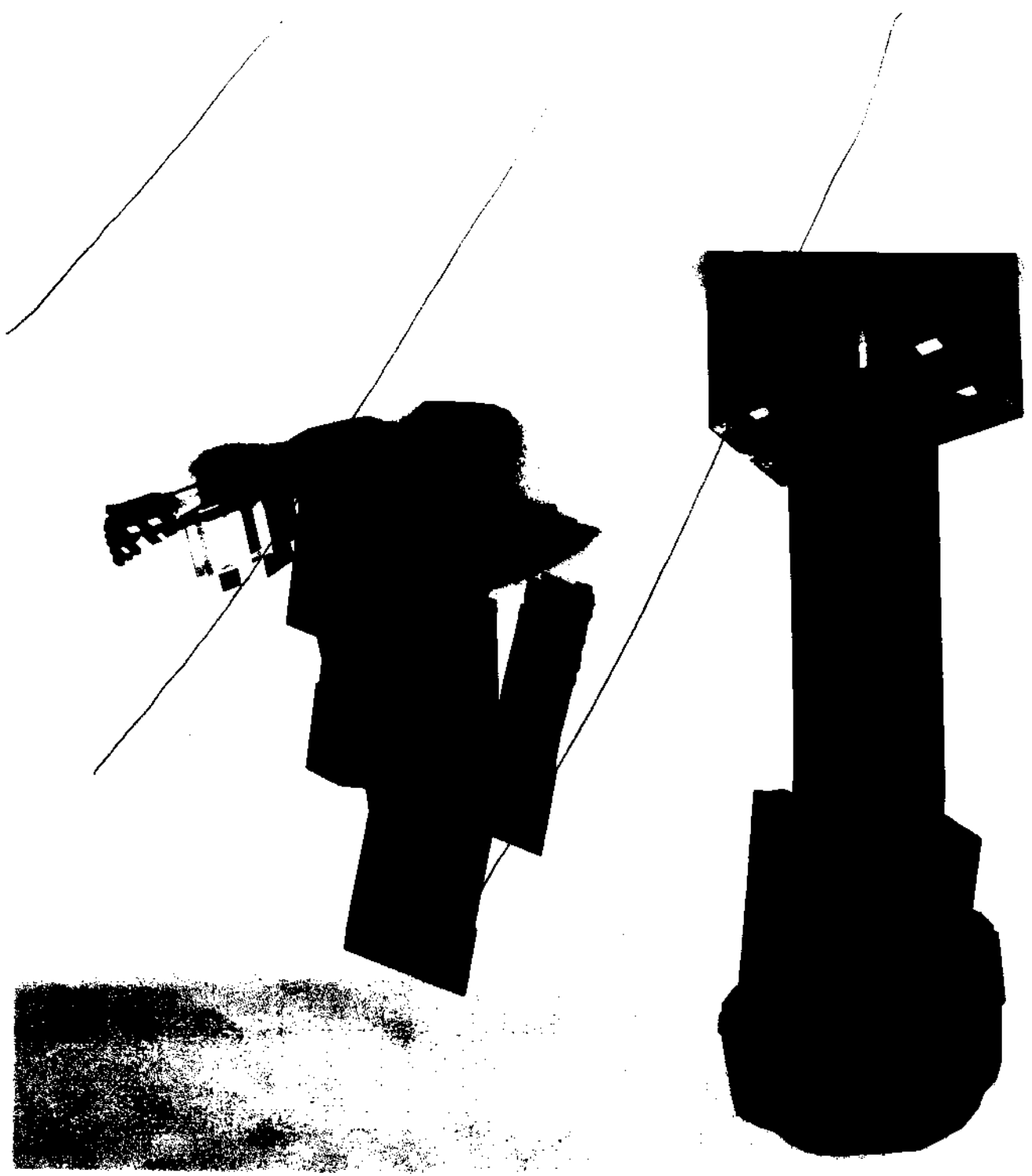
Class/Clase: K Date/Fecha: 22MAY Departure Time/Hora de Salida: 2045

Boarding Time/Hora de Embarque: 2015 Gate/Puerta: 2222 Seat/Asiento: 14C

Pieces/Maletas: 1 Weight/Peso: 8 Reference No/Nº de Referencia: 14

tame.com.ec







Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

15/05/2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN

ASISTENTE DE TALENTO HUMANO-ATENCIÓN AL CIUDADANO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI-PORTOVIEJO

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

TALENTO HUMANO - ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

18-05-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05:50

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

22-05-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Desde el Lunes 18 de mayo al Viernes 22 de mayo del presente año en horarios normales de oficina, de 08h30 a 17h: 30.

- Apertura y cierre del Punto de Atención a la Ciudadanía PORTOVIEJO
- Cubrir el Punto de Atención a la Ciudadanía (PAC PORTOVIEJO)
- Brindar información de procesos que se manejan en la institución y de servicio a la ciudadanía.
- Asesorar sobre los productos y servicios que ofrecemos como Institución.
- Envío y recepción de documentación de la Coordinación Zonal.
- Atención a la ciudadanía y sus consultas con respecto a trámites de la Institución en cuanto a Registro de Títulos, SNNA, Certificaciones, seguimiento a trámites, ingreso de documentos, reclamos, etc.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO                                                     | TAME                 | QUITO-MANTA      | 18-05-2015          | 05:50         | 18-05-2015          | 06:40         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | MANTA-PORTOVIEJO | 18-05-2015          | 06:40         | 18-05-2015          | 07:20         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | PORTOVIEJO-MANTA | 22-05-2015          | 18:30         | 22-05-2015          | 19:15         |
| AEREO                                                     | TAME                 | MANTA-PORTOVIEJO | 22-05-2015          | 20:45         | 22-05-2015          | 21:30         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

5066197100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*María F. Vargas*

*Lorena F. Narvaez*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

VARGAS SOSA MARÍA FERNANDA

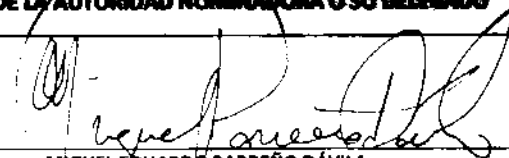
CARGO : ASISTENTE DE TALENTO HUMANO-ATENCIÓN AL CIUDADANO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LORENA FERNANDA NARVAEZ SEVILLA  
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

Recibido por: *Lorena F. Narvaez*  
Hora: 12:00

05 JUN 2015

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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.                                             |
|             | <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> |
| <b>MIGUEL EDUARDO PARREÑO DÁVILA</b><br><b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b> | 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                                                                           |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013