



OK

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013 03 2015	2767	2714
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-202	1783

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	56.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	56.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	56.00

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cuenca, el día 29-12-2014



17 MAR 2015

Recibido por: Dayci

Hora: 16:35

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		013 03 2015	2714	2714	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-202	1783		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

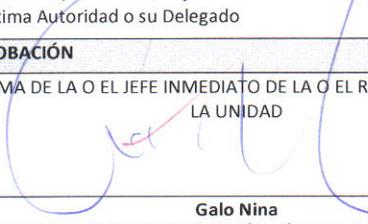
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	56.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	56.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	56.00

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cuenca, el día 29-12-2014

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2014

												
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>												
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-202		FECHA DE INFORME (30-diciembre-2014)										
<b>DATOS GENERALES</b>												
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Analista Hidrosanitaria										
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cañar - Azogues		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música Y Pedagogía										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana												
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>												
<b>Actividades Realizadas:</b> *29 de diciembre del 2014 Recorrido en las instalaciones de la Ex Universidad José Peralta. Levantamiento de instalaciones del sistema contra incendios, cajetines contra incendios, sistema de desagües, ubicación de tuberías. Evaluación del cuarto de bombas.												
<b>Productos Alcanzados:</b> Se determina el estado de los sistemas: sanitario, contra incendios y agua potable.												
<b>Listado de facturas que justifican los gastos de movilización realizados:</b> Traslado de Guamaní a Tababela Factura No. 264												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITINERARIO</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA:</td> <td>29-12-2014</td> <td>29-12-2014</td> </tr> <tr> <td>HORA:</td> <td>07h05</td> <td>08h00</td> </tr> </tbody> </table>			ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA:	29-12-2014	29-12-2014	HORA:	07h05	08h00	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.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA										
FECHA:	29-12-2014	29-12-2014										
HORA:	07h05	08h00										
<b>TRANSPORTE</b>												
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA							
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh :mm						
Aéreo	TAME	UIO - CUE	29-12-2014	07H05	29-12-2014	08H00						
Aéreo	TAME	CUE - UIO	29-12-2014	20H05	29-12-2014	21H00						
Terrestre	Particular	Guamani-Tababela	29-12-2014	05H00	29-12-2014	06H30						
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.												
<b>OBSERVACIONES</b>												
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro Analista Hidrosanitaria		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										
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>												
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   Milton Mora Orellana Gerente Subrogante del Proyecto de Reconversión de Institutos (E)		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   Galo Nina SUBSECRETARIO DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES, MUSICA Y PEDAGOGÍA										
SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES, MUSICA Y PEDAGOGÍA.												

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
	<b>100%</b>
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	\$ 16,00
COMBUSTIBLES	
<b>VALOR A RECIBIR</b>	<b>\$ 56,00</b>
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
 Elaboración	Revisión



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
CHICAIZA/ELIZABETH

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ 0173

**FECHA**  
29DEC

**CLASE**  
B

**DE**  
QUITO

**A**  
CUENCA

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
06:35

**HORA DE SALIDA**  
07:05

**ASIENTO**  
9A

**NÚMERO DE BOLETO ELE**  
2696590258395

**CODIGO DE RESERVA**  
MHQGX

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
10



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
CHICAIZA/ELIZABETH

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ 0174

**FECHA**  
29DEC

**CLASE**  
H

**DE**  
CUENCA

**A**  
QUITO

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
19:35

**HORA DE SALIDA**  
20:05

**ASIENTO**  
23B

**NÚMERO DE BOLETO ELE**  
2696590258395

**CODIGO DE RESERVA**  
MHQGX

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
1

**JACOME NACIMBA EDISON PAUL**

ACTIVIDADES DE INGENIERIA MECANICA  
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR  
DIRECCION: MATILDE ALVAREZ S58 OE2-80 Y PASAJE OE2B  
TELÉFONO: 2 695-904 \* QUITO - ECUADOR

R.U.C. 1711910859001

FACTURA S001-001

000000264

AUTO. SRI: # 1116067608

Fecha de Caducidad: 12/Diciembre/2015

Fecha Aut. SRI.: 12/Diciembre/2014

FECHA: 29-Diciembre-2014 R.U.C.I.: 1715297212  
CLIENTE: Elizabeth Chicaiza TELF: 0998482310  
DIRECCION: Guamani

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Traslado de Guamani a Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre)	18,00	18,00
*NIETO GRAF* NIETO ESCUDERO JAIME JUAN ANTONIO * TELF.: 2686-763 R.U.C.: 0500822630001 AUF: SRI 4349 DEL 0000264 AL 0000290 * ORIGINAL: CLIENTE -COPIA: EMISOR  FIRMA AUTORIZADA		SUB TOTAL USD I.V.A. 0 % I.V.A. 12 % TOTAL USD	18,00



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (22-12-2014)

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

19 ENE 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Analista Hidrosanitaria	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cañar-Azogues		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música Y Pedagogía	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-12-2014	07H05	29-12-2014	08H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elizabeth Chicaiza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Visita a la infraestructura de la Ex Universidad José Peralta para evaluación del Sistema Hidrosanitario

**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
Aéreo	TAME	UIO – CUE	29-12-2014	07H05	29-12-2014	08H00
Aéreo	TAME	CUE – UIO	29-12-2014	20H05	29-12-2014	21H00
Terrestre	Particular	Guamani- Tababela	29-12-2014	05H00	29-12-2014	06H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0380733476
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

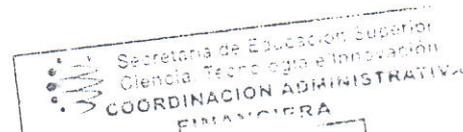
Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro  
Analista Hidrosanitaria

Milton Mora Orellana  
Gerente Subrogante del Proyecto de Reconversión de Institutos (E)  
SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES, MUSICA Y PEDAGOGÍA.

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Firma manuscrita]*

CHRISTIAN CORONEL  
Coordinador Administrativo Financiero



19 ENE 2015

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: 16:25