

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		031	03	2015
					4340 3931
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-486		2640

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0104158779	DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON					

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	80.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										88.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										88.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										88.00

SON: OCHENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Cuenca a Quito, los días del 14-01-2015 al 16-01-2015



01 ABR 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 15:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 31/03/2015		

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	031 03 2015	4340	3931
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-486	2640

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104158779 DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/03/2015	_____ 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	027	03	2015	3931 3931
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-486	
					No. Expediente
					2640

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104158779	DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON				

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	80.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										88.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										88.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										88.00

SON: OCHENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: DURAZNO MOSCOSO SAUL NAPOLEON: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Cuenca a Quito, los días del 14-01-2015 al 16-01-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)				
	ZONA A		ZONA B	
MIEMBROS DEL GABINETE				
REEMBOLSO	70%	30%	70%	30%
VIÁTICOS	504	216		
SUBSISTENCIAS	28	12		
ALIMENTACIÓN				
TRANSPORTE				
PEAJES				
COMBUSTIBLE				
VALOR A RECIBIR				760
ANTICIPO				0
CUENTA POR PAGAR				760
Observaciones:				
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:				
Elaboración	Revisión		Aprobación	

3931



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 2015-486	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/01/2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DURAZNO MOSCOSO SAÚL NAPOLEÓN	PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL URQUQUI-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIENCIA Y TECNOLOGÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JAIME JORDAN, DANIELA MARTINEZ

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Fecha: 15/01/2015

Actividades Realizadas:

Apoyo Logístico

Productos Alcanzados:

- Brindar apoyo en el stand con información de los productos que la subsecretaría oferta en su proceso de trabajo dentro de la FERIA INNOPOLIS-YACHAY

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- Factura Nro. 002-003-0100380 Clase de Gasto : TRANSPORTE Valor 8 \$

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/01/2015	16/01/2015	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	20:05	13:30	

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
AEREO	TAME	CUENA-QUITO	14/01/2015	20:05	14/01/2015	20:40
TERRESTRE	AERO SERVICIOS	TABABELA-QUITO	14/01/2015	21:00	14/01/2015	22:00
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	16/01/2015	12:30	16/01/2015	13:30

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



SAÚL DURAZNO MOSCOSO

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

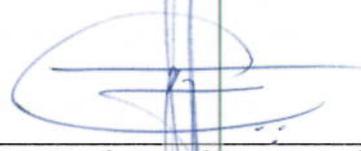
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Jaime Omar Jordán Guillen

DIRECTOR DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

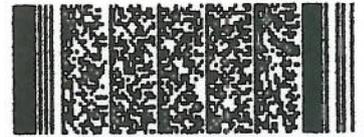
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Abg. Sebastián Fernández De Córdova

COORDNADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS SUBROGANTE

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
	100%
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 80,00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	\$ 8,00
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	\$ 88,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	 Revisión



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE DURAZNO/SAUL	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO EQ 0174	FECHA 14JAN	CLASE K
DE CUENCA	A QUITO	PUERTA
HORA DE EMBARQUE 19:35	HORA DE SALIDA 20:05	ASIENTO 10F
NÚMERO DE BOLETO ELE 2696590296215	CODIGO DE RESERVA NB5PY	NÚMERO DE SECUENCIA 6

CUE - QIO / 14-16 - Enero 2015



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE DURAZNO/SAUL	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO EQ 0155	FECHA 16JAN	CLASE B
DE QUITO	A CUENCA	PUERTA B2
HORA DE EMBARQUE 12:00	HORA DE SALIDA 12:30	ASIENTO 17C
NÚMERO DE BOLETO ELE 2696590296215	CODIGO DE RESERVA NB5PY	NÚMERO DE SECUENCIA 13

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 15/JULIO/2014

Sucursal:
Unidad Uno Corredor Alpachaca Lote 18
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 002-003-

0100380

AUTORIZACION S.R.L. 1115238277

TABABELA CAJA 3 / 14/01/2015
CI/RUC: 0104158779 / #ZAU1: 1
CLIENTE: DURAZNO SAUL
DIRECCIÓN: CUENCA
TELÉFONO: / NI: 100300

ÍTEM	CANT.	PREC. / UNI	VAL. / TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS			
TABABELA QUITO	1	8,00	8,00

ATENDIDO POR		SUB-TOTAL:	8,00
sflores		DESCUENTO:	,00
		IVA 12%:	,00
		TOTAL:	8,00

RECIBI CONFORME
ARTES GRÁFICAS BENEFLDER C.A. Durán 290 2770 - Quito 290 0303 - Cuenca 07 410 3979
- Portoviejo 097 375306 - R.U.C. 0990004277001 - AUTORIZACIÓN No 1077 -
FRENTE CIUDAD 15/JULIO/2015 del 89001 al 103000

CLIENTE

CUE-UIO/14-16-ENERO 2015

7

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **09/01/2015**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **DURAZNO MOSCOSO SAÚL NAPOLEÓN**
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **JURQUÍ-IMBABURA**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/01/2015	20:05	16/01/2014	13:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Apoyo logístico del stand de ciencia y tecnología en la FERIA INNOPOLIS

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
AEREO	TAME	CUENA-QUITO	14/01/2015	20:05	14/01/2015	20:40
TERRESTRE	AERO SERVICIOS	TABABELA-QUITO	14/01/2015	21:00	14/01/2015	22:00
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	16/01/2015	12:30	16/01/2015	13:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **AUSTRO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **0400479003**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

Ing. Saúl Durazno Moscoso
ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Sr. Dr. (C) Antonio Malo Larrea
COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

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.

CHRISTIAN CORONEL
Coordinador Administrativo Financiero

