



94

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	07 05 2015	6766	6707	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1404	4257	

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	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA; Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 04-03-2015, visita al ISTT de Cotopaxi



09/05/2015

Recibido por: [Signature]
Hora: 9:18

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<u>[Signature]</u>	
FECHA: 07/05/2015	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	07	05	2015	6766 6707
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1404	
					No. Expediente
					4257
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			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/05/2015	_____ 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	07	05	2015	6707 6707
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1404	4257

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	730303	1701	001	0000	0000	Víaticos 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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 04-03-2015, visita al ISTT de Cotopaxi

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

FORMATO PARA REGISTRAR EL DETALLE DE CONTRATOS Y SU FINANCIAMIENTO
 CODIGO INSTITUCION: 1599999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
 DETALLE DEL RECURSO HUMANO CONTRATADO DEL MES DE ABRIL 2015

N°	CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FUENTE	REGIM EN	CARGO ADICIONAL INSTITUCIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA	GRADO	REMUNERACION MENSUAL	PERIODO DEL CONTRATO DESDE	PERIODO DEL CONTRATO HASTA	OBSERVACIONES	HONORARIOS
1	1720978954	SANTACRUZ LASCANO VALERIA ALEXANDRA	51	2.00	SERVIDOR PUBLICO 1	DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA	7	817	17/04/2015	31/12/2015	PUBLICA	381.27
2	1103704704	EQUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO	51	1.00	ASESOR 4	SUBSECRETARIA DE INVESTIGACION CIENTIFICA	3	2588	15/04/2015	31/12/2014	SENPLADES	1.380.27
3	1710539698	MORALES MEDINA DEICY YVETS	71	2.00	SERVIDOR PUBLICO 5	PROYECTO SNNA - COORDINACIÓN DE NIVELACION - GESTION PARA LA ARTICULACION DE NIVELACION Y ADMISION	11	1212	15/04/2015	31/12/2015	PRIVADA	646.40
4	1204597312	LAIRA ZAMBRANO MARIA FERNANDA	71	2.00	SERVIDOR PÚBLICO 5	DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y BECAS	11	1212	15/04/2015	31/12/2015	PUBLICA	646.40
5	1722256045	BEDOYA MENESES ANDREA ELIZABETH	71	2.00	SERVIDOR PUBLICO 1	DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA	7	817	15/04/2015	31/12/2015	PRIVADA	435.73
6	1722416268	LLUMIQUINGA NATO MIRYAN PAOLA	71	2.00	SERVIDOR PUBLICO 1	PROYECTO DE EXCELENCIA	7	817	15/04/2015	31/12/2015	PRIVADA	435.73
								TOTAL				3.925.80

ELABORADO POR :

DARWIN CRESPO
ASISTENTE DE TALENTO HUMANO

REVISADO POR:

KARINA DE LA CRUZ
ESPECIALISTA DE TALENTO HUMANO

APROBADO POR:

LORENA NARVAEZ
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

APROBADO

MIGUEL PARREÑO DAVILA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



2015-1404 **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/03/2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana	PUESTO QUE OCUPA: Analista Hidrosanitaria
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito-Latacunga / Latacunga-Quito	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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 08h30	Traslado desde Senescyt a la construcción del instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.	Quito - Latacunga
08h30 a 13h00	Recorrido a la obra y constatación de trabajos realizados, se analizan y resuelven inconvenientes constructivos hidrosanitarios, arquitectónicos y de detalles.	Tanicuchí
13h00 a 14h00	Almuerzo	Tanicuchí
14h00 a 18h00	Reunión de comité de obra	Tanicuchí
18h00 a 20h00	Traslado a Quito	Latacunga - Quito

Productos Alcanzados:

Se levanta las respectivas ayudas memoria de los puntos tratados y problemas resueltos.

Se detecta un avance de obra del 19.38%.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-03-2015	04-03-2015	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	06h30	20h00	

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	Institucional	Quito-Latacunga	04-03-2015	06H30	04-03-2015	08H30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	04-03-2015	18H00	04-03-2015	20H00

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



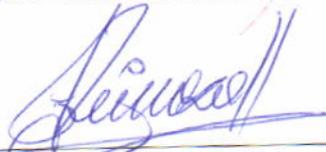
NOMBRE: Elizabeth Chicaiza
Cargo: Analista Hidrosanitaria

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

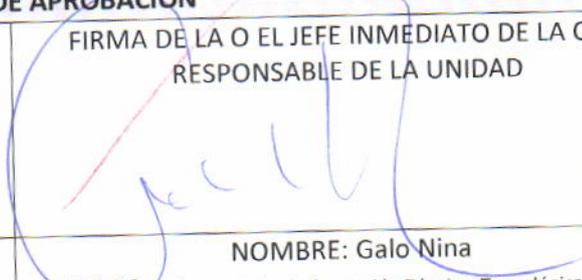
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

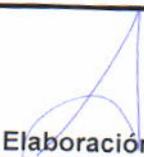
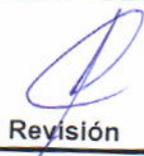


NOMBRE: Juan Fernando Reinoso
CARGO: Gerente del Proyecto de Reversión de Institutos

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



NOMBRE: Galo Nina
CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 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 (dd-mmm-aaaa)	
		03/03/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		X	

14 ABR 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista Hidrosanitaria	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Latacunga / Latacunga - Quito		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)
04-03-2015	06h30	04-03-2015	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

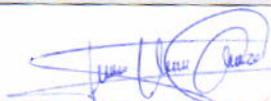
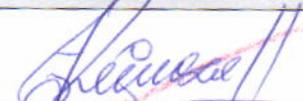
HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 20h00	Reunión de comité de obra y seguimiento a la construcción del IST Territorial de Cotopaxi	Parroquia Tanicuchí, sector San Mateo

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	Institucional	Quito-Latacunga	04-03-2015	06H30	04-03-2015	08H30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	04-03-2015	18H00	04-03-2015	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Elizabeth Chicaiza Cargo: Analista Hidrosanitaria	Juan Fernando Reinoso Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
	
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por: 
 Hora: 16:20

10