



## 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		06	011	2015	16784
						18775
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3522		10236
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

16784

**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	05 011 2015	16775	16775	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3522	10236	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715287212 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Latacunga del día 11-08-2015, reunión comite de obra

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/11/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



16725



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**3522**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**12/08/2015**

**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:  
**Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 09h00	Traslado a Latacunga desde Senescyt	
09h00 a 11h30	Recorrido a las Instalaciones en donde se verifica avance de obra y se define acabados de puertas y algunos detalles de puertas.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchí en el Cantón de Latacunga
11h30 a 13h00	Reunión de Comité de obra.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchí en el Cantón de Latacunga
13h00 a 14h00	Almuerzo	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchí en el Cantón de Latacunga
14h00 a 15h30	Se continúa con la Reunión de Comité de obra.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchí en el Cantón de Latacunga
15h30 a 17h30	Retorno a Quito	

RECIBIDO POR:  
HORA:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
PUEBLO NUEVO

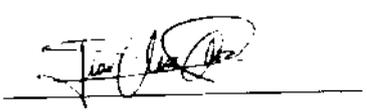
Productos Alcanzados:

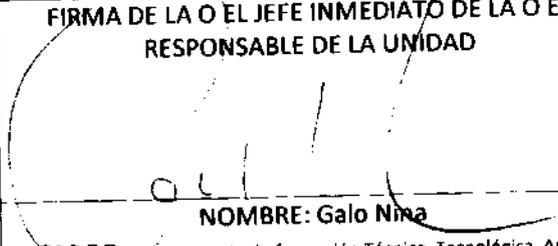
- Se define la fecha para las pruebas de iluminación exterior en el Instituto. El Constructor menciona que para el día lunes 17 de agosto tendrá listo para realizar la prueba de encendido.
- Se define con Fiscalización y se solicita al constructor tener listo un aula y un laboratorio en el bloque de aulas 1 para empezar con el equipamiento.
- A la fecha se tiene un avance de obra de 62.83%

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-08-2015	11-08-2015	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	07h00	17h30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	11-08-2015	07H00	11-08-2015	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	11-08-2015	15H30	11-08-2015	17H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>NOMBRE:</b> Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro <b>Cargo:</b> Analista Hidrosanitaria	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>NOMBRE:</b> Milton Mora <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos (S)	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    <b>NOMBRE:</b> Galo Nina <b>CARGO:</b> Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1715297212	No.	3522	
Nombres: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	11/08/2015	10/08/2015	-
Subsistencias	1	11/08/2015	11/08/2015	40,00
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Exceso de equipaje				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             Elaborado por:  <b>Rocío Jacho</b> </div> <div style="text-align: center;">             Revisado por:         </div> </div>				
<b>Base Legal:</b> NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014  REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014				



07/08/2015

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		07/08/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		X	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA-DE NOMINACIÓN: 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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-08-2015	07h00	11-08-2015	17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES.

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h30	Reunión de comité de Obra para determinar el avance de obra y tratar problemas constructivos.	Parroquia Tanicuchí, sector San Mateo

**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-Latacunga	11-08-2015	07H00	11-08-2015	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	11-08-2015	15H30	11-08-2015	17H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro  
Cargo: Analista hidrosanitaria

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

Juan Fernando Reinoso  
Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

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

MIGUEL PARREÑO  
Coordinador Administrativo Financiero

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: 14:15

100