

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

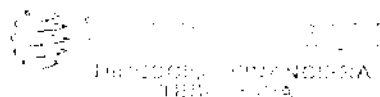
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06 011 2015	16788	16768
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3546	10229	
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 subsistencia por traslado de Quito a Latacunga del día 28-09-2015, asistencia al comité de obra.



30 NOV 2015

Recibido por: *A. Armas*
Hora: 14:03

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 06/11/2015	Funcionario Responsable	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		06	011	2015	16788	16768
Tipo Documento Respaído		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3546			10229	
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:
APROBADO FECHA: 06/11/2015	 Funcionario Responsable	 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	05	011	2015
Unid. Desc:	0000		No. CUR	16768		
			No. Original	16768		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACIÓN DE GASTOS	2015-3546	10229		
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	Viajeros 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 subsistencia por traslado de Quito a Latacunga del día 28-09-2015, asistencia al comité de obra.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

✓

16763



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

3546

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29/09/2015

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,
Pedagogía.



SENESCYT
Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

RECIBIDO POR:
HORA:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 09h00	Traslado a Latacunga desde Senescyt	
09h00 a 11h00	Recorrido de obra y verificación de trabajos.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
11h00 a 13h00	Reunión de comité de obra	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
13h00 a 14h00	Almuerzo	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
14h00 a 15h00	Se continúa con la reunión de comité de obra y se firma el acta.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
15h00 a 17h00	Retorno a Quito	

Productos Alcanzados:

- Reunión de comité de obra en donde se determina un avance del 76.88%.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	28-09-2015	28-09-2015	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	17h00		
TRANSPORTE				
TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	LLEGADA

07 OCT 2015

Recibido por:
Hora:

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito-Latacunga	28-09-2015	07H00	28-09-2015	09H00
Terrestre	Particular	Latacunga-Quito	28-09-2015	15H00	28-09-2015	17H00

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



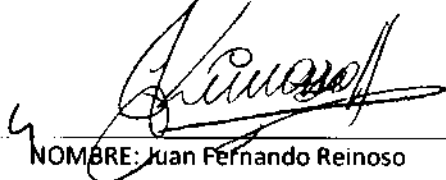
NOMBRE: Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro
Cargo: Analista Hidrosanitaria

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

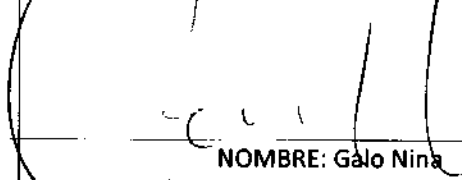
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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

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



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

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1715297212	No.	3546	
Nombres:	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	28/09/2015	27/09/2015	-
Subsistencias	1	28/09/2015	28/09/2015	40,00
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Exceso de equipaje				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
 Elaborado por: Rocío Jacho  Revisado por:				
Base Legal: 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				



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)

25/09/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

3526

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN

Analista Hidrosanitaria

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR 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)

28-09-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07h00

FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)

28-09-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h00	Reunión de comité de Obra para determinar el avance de obra.	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	Particular	Quito-Latacunga	28-09-2015	07H00	28-09-2015	09H00
Terrestre	Particular	Latacunga-Quito	28-09-2015	15H00	28-09-2015	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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 Viviana Chicaiza Chamorro
Cargo: Analista hidrosanitaria

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

Esta 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.

