

# 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     | 010                       | 011 | 2015           |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   | No. CUR               | 16949                     |     |                |
|                                        |                                                                                        | No. Original          | 16888                     |     |                |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       |     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3583                 |     | 10296          |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |     |                |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |     |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |     |                |
| Beneficiario:                          | 1715426318 GABELA MALDONADO HUGO GORKY                                                 |                       |                           |     |                |

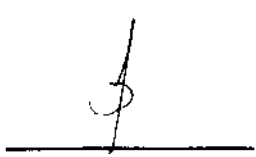
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 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: GABELA MALDONADO HUGO GORKY. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Ambato del día 05-09-2015. Charla y socialización con comunidades indígenas

RECIBIDO POR: *Adry*  
 Hora: 8:30  
 15 NOV 2015

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>10/11/2015 | 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                                                                                   | 010                   | 011                       | 2015      | 16949 16888    |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       |                           | No.       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-3583 | 10296          |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA       | RTO DEV        |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |           |                |
| Beneficiario:                          | 1715426316 GABELA MALDONADO HUGO GORKY                                                 |                       |                           |           |                |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |                                         |                                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                             | APROBADO:                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>10/11/2015 | <br><br><br><br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>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         |                                                                                   | 010 011 2015      | 16888                     | 16888                |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3583         |                           | 10296                |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV              |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |                      |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                  | 0                 |                           |                      |
| Beneficiario:                          | 1715426316   | GABELA MALDONADO HUGO GORKY                                                       |                   |                           |                      |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 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: GABELA MALDONADO HUGO GORKY. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Ambato del día 05-09-2015. Charla y socialización con comunidades indígenas

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>10/11/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |





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

3583

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/09/2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Gabela Maldonado Hugo Gorky

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Atención a la ciudadanía

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
TUNGURAHUA, AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR: Subsec. Gral. de Educación Superior  
Sistema Nacional de Nivelación y Admisión

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Andrea Alvarado

Nombre del señor Conductor: Leonardo Haro.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas

**Sábado 05 de Septiembre**

10:00 - 12:00: Viaje de Quito a Ambato

13: 0 - 17:00: Conversatorio con Líderes Indígenas de la provincia.

**Sábado 05 de Septiembre**

17:00 - 19:00 Retorno Ambato - Quito

RECIBIDO POR:

HORA:

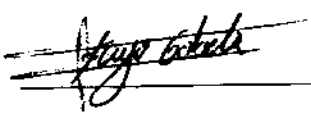
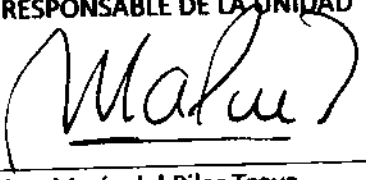
#### Productos Alcanzados:

- Coordinación de actividades y recursos pendientes para la organización del proceso de recepción del Enes a realizarse el 19/09/2015 en la ciudad de Guayaquil.

| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                               | SALIDA                  | LLEGADA    | NOTA                 |               |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                      | 05/09/2015              | 05/09/2015 |                      |               |                      |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            | 10:00                   | 19:00      |                      |               |                      |               |
| 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. |                         |            |                      |               |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |            |                      |               |                      |               |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                | SENECYT                 | UIO-AMBATO | 05/09/2015           | 10:00         | 05/09/2015           | 12:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                | SENECYT                 | AMBATO-UIO | 05/09/2015           | 17:00         | 05/09/2015           | 19:00         |

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                                                                                                                          | <p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>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</p> |
| <br><b>NOMBRE:</b><br>Hugo Gabela Maldonado                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>NOMBRE:</b> Msc. Lorena Araujo<br><b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto SNNA Subrogante                                                                        | <b>NOMBRE:</b> Msc. María del Pilar Troya<br><b>CARGO:</b> Subsecretaria General de Educación Superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                             |            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                             |            |                 |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                             |            |                 |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1715426316 | No.                         | 3583       |                 |
| Nombres:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | GABELA MALDONADO HUGO GORKY |            |                 |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CANTIDAD   | Fecha Inicio                | Fecha Fin  | TOTAL           |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -          | 05/09/2015                  | 04/09/2015 | -               |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1          | 05/09/2015                  | 05/09/2015 | 40,00           |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -          |                             |            | -               |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                             |            | -               |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                             |            | -               |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                             |            | -               |
| Otro: Exceso de equipaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                             |            | -               |
| <b>VALOR A RECIBIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                             |            | <b>\$ 40,00</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                             |            | -               |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                             |            | <b>\$ 40,00</b> |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>Elaborado por:</b><br/> <b>Rocio Jacho</b> </p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p style="text-align: right;"> <br/> <b>Revisado por:</b> </p> </div> </div> |            |                             |            |                 |
| <p><b>Base Legal:</b></p> <p><b>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO.</b> Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014</p> <p><b>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR.</b> Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014</p>                                                                 |            |                             |            |                 |



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

01/09/2015

VIÁTICOS

MOVIUZZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HUGO GORKY GABELA MALDONADO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

SP3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

AMBATO-TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

CONTACT CENTER SNNA

FECHA SALIDA

05/09/2015

HORA SALIDA

10:00

FECHA LLEGADA

05/09/2015

HORA LLEGADA

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

HUGO GABELA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Charla de socialización con comunidades indígenas.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA                             |                              | LLEGADA                            |                              |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
|                                                              |                         |              | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE                                                    | SENECYT                 | QUITO-AMBATO | 05/09/2015                         | 10:00                        | 05/09/2015                         | 12:00                        |
| TERRESTRE                                                    | SENECYT                 | AMBATO-QUITO | 05/09/2015                         | 17:00                        | 05/09/2015                         | 19:00                        |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº DE CUENTA:

2202415722

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

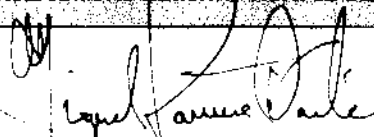


HUGO GABELA  
SP3



MARIA DEL PILAR TROYA  
SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR

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: 16:05

