

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	016	011	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	17326		
		No. Original	17142		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS	No.	3613
		No. Expediente	10454		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0917235590 ERAZO MARCELA				

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	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: ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Babahoyo, el día 07-09-2015, cobertura periodística evento de senescyt

18 NOV 2015

Recibido por: *[Firma]*

Hora: *[Firma]*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
FECHA: 17/11/2015	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		016	011	2015	17326	17142
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3813		10454		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	0917235590	ERAZO MARCELA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/11/2015	 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		012	011	2015	17142
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		3613	10454
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	0917235590 ERAZO MARCELA					

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	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: ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Babahoyo, el día 07-09-2015, cobertura periodística evento de senescyt

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología



1112

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SENESCYT-GYE-0008-2015 **3613**

FECHA DE INFORME
8/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR

ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA

PUESTO QUE OCUPA:

COMUNICADORA SOCIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Babahoyo - Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR

COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MARCELA ERAZO** Conductor: **Oscar Naranjo**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas:

- Se recibió y acompañó a los medios.
- Se realizó la cobertura periodística del evento, tanto para la página web de la institución como para las redes sociales.
- Se apoyó en temas logísticos del evento.

RECIBIDO POR:

HORA:

N	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	07/09/2015	07/09/2015
HORA hh:mm	08H00	09H30
FECHA dd-mm-aaa	07/09/2015	07/09/2015
HORA hh:mm	15H30	17H00

NOTA

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 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	Vehículo institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	GUAYAQUIL-BABAHYO	07/09/2015	08H00	07/09/2015	09H30
TERRESTRE	Vehículo institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	BABAHYO-GUAYAQUIL	07/09/2015	15H30	07/09/2015	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

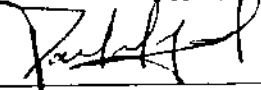

NOMBRE: **ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA**

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

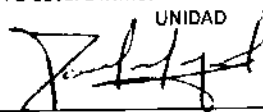
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: **PAULINA HUAYAMAVE**
CARGO: **COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. Subrogante**



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



NOMBRE: **PAULINA HUAYAMAVE**
CARGO: **COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. Subrogante**

Recibido por:

Hora:

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	0917235590	No.	3613	
Nombres:	ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	07/09/2015	06/09/2015	
Subsistencias	1	07/09/2015	07/09/2015	40.00
Alimentación	-			
Transporte				
Peajes				
Combustibles				
Otro: Mantenimiento				
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: Rocio Jacho </div> <div style="text-align: center;">  Revisado por: </div> </div>				
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 y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SENESCYT-GYE-0008-2015		FECHA DE SOLICITUD 8/09/2015					
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 Erazo Palomeque Geovanna Marcela				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Comunicadora social			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Los Ríos, Babahoyo				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 5- 8			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07-09-2015		08:00		07-09-2015		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Conductor: Oscar Naranjo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<ul style="list-style-type: none">Se realizó la cobertura periodística del evento, tanto para la página web de la institución como para las redes sociales.Se apoyó en temas logísticos del evento.							
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	GUAYAQUIL-BABAHYO	7-09-2015	08:00	7-09-2015	09:30	
TERRESTRE	Institucional	BABAHYO-GUAYAQUIL	7-09-2015	15:30	7-09-2015	17:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 1038944499			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Geovanna Marcela Erazo Palomeque 0917235590				Paulina Huayamave Hernández COORDINADORA ZONAL 5 y 8 Subrogante			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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.			
MIGUEL PARREÑO DÁVILA Coordinador Administrativo Financiero							

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013

