

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		011	011	2015
					17083 17029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3629		10420
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RT0 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 subsistencia Quito-Latacunga-Quito, traslado a las parroquias de Guaytacama y Tanicuchi, para notificar sobre la colocación de carteles para la socialización, el 12-10-2015



12 NOV 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 08:50

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/11/2015	 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		011	011	2015	17083
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3629		10420	
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 11/11/2015</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

17003

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	011	011	2015	17029	17029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3629	10420	

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	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

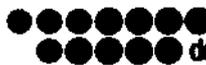
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA. - Pago subsistencia Quito-Latacunga-Quito, traslado a las parroquias de Guaytacama y Tanicuchi, para notificar sobre la colocación de carteles para la socialización, el 12-10-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/11/2015	 _____ 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

3629.

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/10/2015

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 10h30	Recorrido de obra y verificación de trabajos.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
10h30 a 11h00	Traslado a Latacunga. Ciudad	
11h00 a 12h00	Trámites en Zonal Senagua	Latacunga
12h00 a 13h00	Traslado a las parroquias de Guytacama y Tanicuchi, para notificar sobre la colocación de carteles para la socialización.	Latacunga
13h00 a 14h00	Almuerzo	Latacunga
14h00 a 16h00	Retorno a Quito	

Productos Alcanzados:

- Se puede verificar que en la obra se encuentran realizando trabajos con contratista de WPC y Gypsum.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-10-2015	12-10-2015	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	16h00	

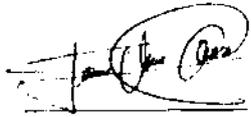
Recibido por: [Signature] Hora: 15:20

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	12-10-2015	07H00	12-10-2015	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	12-10-2015	14H00	12-10-2015	16H00

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

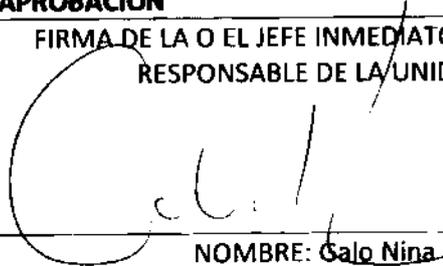
FIRMAS DE APROBACIÓN

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: Galo 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. 3629

Nombres: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	12/10/2015	11/10/2015	-
Subsistencias	1	12/10/2015	12/10/2015	40,00
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00

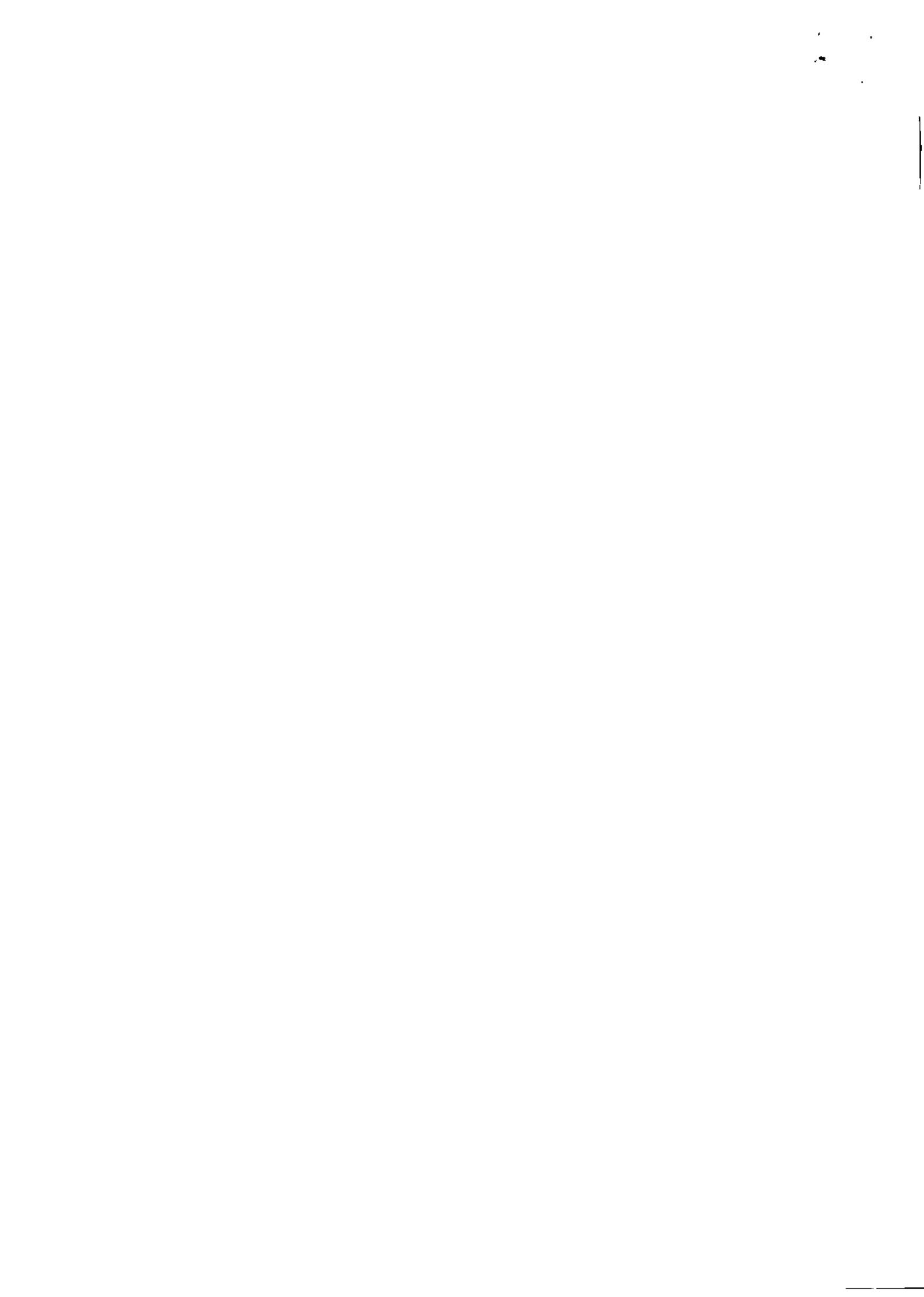

 Elaborado por:
 Rocio Jacho

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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08/10/2015
---	---

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-10-2015	07h00	12-10-2015	16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES.

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

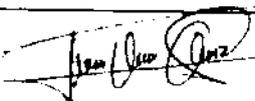
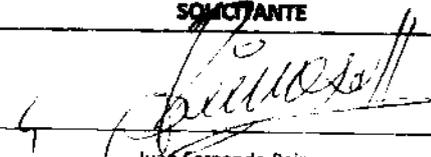
HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h00	Reunión de comité de Obra y trámites Senagua para dotación de agua para el Instituto.	Parroquia Tanicuchi, Latacunga

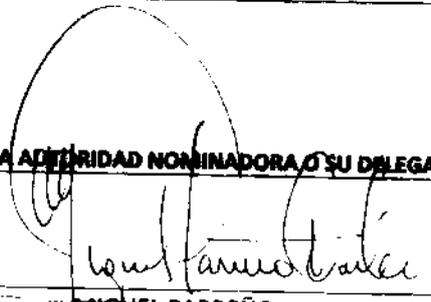
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	12-10-2015	07H00	12-10-2015	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	12-10-2015	14H00	12-10-2015	16H00

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	<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	

100