

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	<table border="1"> <tr> <td>024</td> <td>011</td> <td>2015</td> </tr> </table>			024	011	2015
024	011	2015							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	17879					
			No. Original	17767					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3787	10929					
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0					
Beneficiario:	1310835408	CEDENO CEDENO LIZA MARIA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

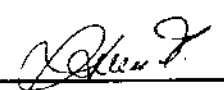
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CEDEÑO CEDEÑO LIZA MARIA. Pago de subsistencia por traslado de Guayaquil a Santo Domingo del día 17-09-2015. Cobertura periodística del gabinete provincial por el fenómeno del niño

Recibido por:

Hora:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/11/2015	 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		024	011	2015	17879	17767
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3787			10929	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	1310835408	CEDENO CEDENO LIZA MARIA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/11/2015	 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		023 011 2015	17767	17767	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3787	
					No. Expediente	
					10929	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1310835408 CEDENO CEDENO LIZA MARIA					

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: CEDEÑO CEDEÑO LIZA MARIA. Pago de subsistencia por traslado de Guayaquil a Santo Domingo del día 17-09-2015. Cobertura periodística del gabinete provincial por el fenómeno del niño

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2015	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 3787		FECHA DE INFORME (17-09-2015)			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CEDEÑO CEDEÑO LIZA MARÍA 1310835408		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ZONAL GUAYAS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: CLERIS ADRIÁN MOLINA CHILÁN					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
Actividades Realizadas: -COBERTURA PERIODÍSTICA DEL GABINETE PROVINCIAL POR EL FENÓMENO DEL NIÑO					
Productos Alcanzados: INFORME PARA SER COMPARTIDO EN LA ZONAL					
Listado de facturas que justifican los gastos realizados: Factura Nro. Clase de Gasto..... Valor					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa	17/09/2015	17/09/2015	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	06H30	18H30			
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA

marítimo, otros)		RUTA	dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	17/09/2015	06H30	17/09/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-GUAYAQUIL	17/09/2015	14H00	17/09/2015	18H30

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

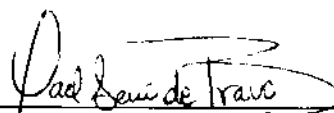

LIZA MARÍA CEDEÑO CEDEÑO
ANALISTA DE COMUNICACIÓN

NOTA

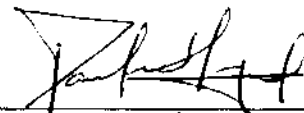
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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


YAE GISSELE SENT MENÉNDEZ
GERENTE ZONA 4

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


PAULINA MARÍA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ
COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. SUBROGANTE



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL

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

ZONAL GUAYAS

FECHA SALIDA (17-09-2015)

HORA SALIDA (06:30)

FECHA LLEGADA (17-09-2015)

HORA LLEGADA (18H30)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANALISTA DE COMUNICACIÓN: LIZA MARÍA CEDEÑO CEDEÑO Y CONDUCTOR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

COBERTURA PERIODÍSTICA DEL GABINETE PROVINCIAL POR EL FENÓMENO DEL NIÑO

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-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	17/09/2015	06H30	17/09/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- GUAYAQUIL	17/09/2015	14H00	17/09/2015	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO COMERCIAL DE MANABÍ

TIPO DE CUENTA:

CUENTA DE AHORROS

No. DE CUENTA:

301362711

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

LIZA MARÍA CEDEÑO CEDEÑO
ANALISTA DE COMUNICACIÓN SP4

PAULINA MARÍA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ
COORDINADORA ZONAL 5 Y B. 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 EDUARDO PARREÑO DÁVILA
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Recibido por:

Hora: 15:20

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1310835408	No.	3787	
Nombres: CEDEÑO CEDEÑO LIZA MARIA				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	17/09/2015	16/09/2015	-
Subsistencias	1	17/09/2015	17/09/2015	40,00
Alimentación	-	17/09/2015	17/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
 Elaborado por: Willian Acurio 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				

