

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	17319		
		No. Original	17221		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
		No.	2015-3639		10515
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719383705 CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD				

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	564.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										564.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										564.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										564.00

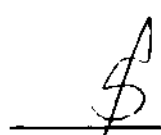
SON: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Guayaquil de los días 31-08-2015 al 20-09-2015. Supervisión del armado de los kits para la aplicación del examen ENES

18 NOV 2015

Recibido por:

Hora:

DATOS APROBACION		
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	016	011	2015	17319 17221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3639 10515	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719363705 CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	17221	17221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3639	10515	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719363705	CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD			

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	564.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										564.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										564.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										564.00

SON: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Guayaquil de los días 31-08-2015 al 20-09-2015. Supervisión del armado de los kits para la aplicación del examen ENES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2015	 _____ Functionario 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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/09/2015

To 449 - 3639
1944

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Carrera Torres Evelyn Soledad

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Logística de Admisión - SNNA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Guayaquil, Guayas

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: Juan Pablo Cevallos, Guillermo García y Evelyn Carrera.

Nombre del señor Conductor: -----

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes, 31 de Agosto 2015:

Viaje a Guayaquil (Planta El Telégrafo para supervisión de impresión, armado y despacho del ENES Sept. 2015).

Martes, 01 de Septiembre 2015:

Reunión de Planificación (Planta El Telégrafo).

Miércoles, 02 de Septiembre 2015:

Coordinación y supervisión del sistema de seguridad (cámaras, personal de seguridad) y quemado de placas conjuntamente con funcionarios del INEVAL.

Jueves, 03 de Septiembre 2015:

Supervisión del armado de kits de coordinadores para capacitación

Viernes, 04 de Septiembre 2015:

Supervisión del armado de kits de coordinadores para capacitación

Sábado, 05 de Septiembre 2015:

Supervisión del armado de kits de coordinadores para capacitación

Domingo, 06 de Septiembre 2015:

Supervisión del armado, cierre y envío a Quito y Guayaquil los kits de coordinadores para capacitación

Lunes, 07 de Septiembre 2015:

Supervisión armado de Kits Coordinadores y Aplicadores

Martes, 08 de Septiembre 2015:

Supervisión armado de Kits Coordinadores y Aplicadores

Miércoles, 09 de Septiembre 2015:

Reunión de Coordinación con personal de Planta de El Telégrafo e INEVAL, quemado de placas para impresión de cuadernillos del ENES/09/2015

Jueves, 10 de Septiembre 2015:

Supervisión Impresión cuadernillos ENES/09/2015

Viernes, 11 de Septiembre 2015:

Supervisión Impresión cuadernillos ENES/09/2015, Supervisión grapado de los cuadernillos ENES/09/2015.

Sábado, 12 de Septiembre 2015:

Supervisión de grapado y termosellado de los cuadernillos ENES/09/2015 y armado de Kits de Coordinadores y Aplicadores.

Domingo, 13 de Septiembre 2015:

Supervisión de grapado y termosellado de los cuadernillos ENES/09/2015 y armado de Kits de Coordinadores y Aplicadores.

Recibido por: _____

Hora: _____

15.15

Lunes, 14 de Septiembre 2015:

Supervisión y monitoreo del armado de Kits de Coordinadores y Aplicadores.

Martes, 15 de Septiembre 2015:

Supervisión y monitoreo del armado de Kits de Coordinadores y Aplicadores.

Miércoles, 16 de Septiembre 2015:

Supervisión y monitoreo del armado de Kits de Aplicadores, Supervisión y control del despacho del material ENES/09/2015, por parte de El Telégrafo al personal militar, según cronograma.

Jueves, 17 de Septiembre 2015:

Supervisión y control del despacho del material ENES/09/2015, por parte de El Telégrafo al personal militar, según cronograma.

Viernes, 18 de Septiembre 2015:

Supervisión y control del despacho del material ENES/09/2015, por parte de El Telégrafo al personal militar, según cronograma.

Sábado, 19 de Septiembre 2015:

Procesos del Coordinación Nacional (Zona 1) en la aplicación del ENES/09/2015, recepción del material de evaluación en la Zonal de Guayaquil (Zona 5 y 8)

Domingo, 20 de Septiembre 2015:

Recepción del material de evaluación en la Zonal de Guayaquil (Zona 5 y 8)

Retorno a la ciudad de Quito.

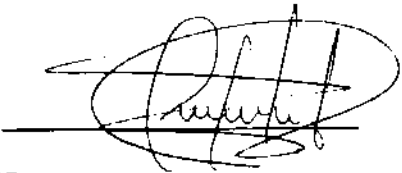
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31/08/2015	20/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	20:30	14:10	

TRANSPORTE

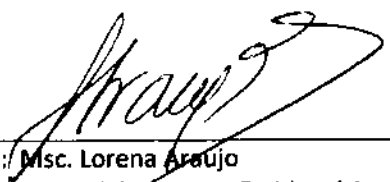
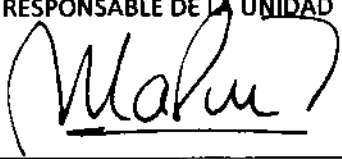
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	UIO-GYE	31/08/2015	20:30	01/09/2015	04:30
AEREO	TAME	GYE-UIO	20/09/2015	13:40	20/09/2015	14:10

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	NOTA
 NOMBRE: Carrera Torres Evelyn Soledad	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Msc. Lorena Araujo CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNNA	 NOMBRE: María del Pilar Troya CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior.

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1719363705	No.	3639	
Nombres: CARRERA TORRES EVELYN SOLEDAD				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	19	01/09/2015	19/09/2015	1.520,00
Subsistencias	-	20/09/2015	20/09/2015	-
Alimentación	1	20/09/2015	20/09/2015	4,00
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 1.524,00
ANTICIPO				960,00
CUENTA POR PAGAR				\$ 564,00
 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				

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Fecha: 01.10.2018

Yo, el/la suscriptor/es, declaro que soy el/la responsable de la información contenida en el presente certificado de vuelo, y que la misma es veraz y correcta.

Apellido y Nombre	DNI	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil	Profesión	Residencia
XXXXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX/XX/XXXX	M	C	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

[Firma]

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD



1-1-1

1-1-1