

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	63420241	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	63420241	11	09
Unid. Desc:	0000	No. Original	63420241	2015	

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	15999990000000000000471	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 471
		11	09	2015	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1722370531	471	Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1722370531	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 471

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FK7NCYISOBCEUHI	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	11/09/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	11/09/2015	FECHA:	



FIRMA



FIRMA





MESTC

DENOT.

Hernán Hernández Hoberer

25 ABO 2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Recibido Por:

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

26/08/2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARIA JOSE CEVALLOS ROMO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

SPA2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

IMBABURA - OTAVALO

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

DIRECCION DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

17/09/2015

9:00

20/09/2015

12:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

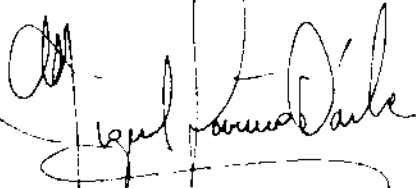
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

VERIFICACIÓN Y COORDINACIÓN DEL PROCESO DEL EXAMEN ENES EN LA CIUDAD DE OTAVALO

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-OTAVALO	17/09/2015	9:00	17/09/2015	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	OTAVALO-QUITO	20/09/2015	08:00	20/09/2015	12:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12186085181
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
MARIA JOSE CEVALLOS ROMO ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA		ANDRÉS GARCÍA Director de Formación Técnica y Tecnológica (E)
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 Coordinador Administrativo Financiero		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

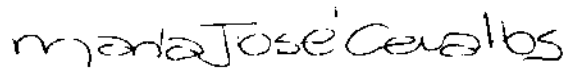
Recibido por:

Hora: 11:30

02 SEP 2015

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **MARIA JOSE CEVALLOS ROMO** identificado/a con C.C. N° **1722370531**, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Otavalo del 17 al 20 de Septiembre del 2015 , una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. N° 1722370531

10

11

12

Quito, 21 de Agosto de 2015

Sr. Dr.

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

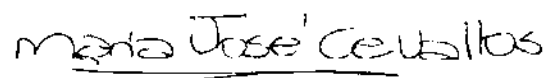
SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la asistencia a la Ciudad de Otavalo para apoyo en el Enes, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mi nombre (realizo esta solicitud con anticipación ya que hare uso de mis vacaciones).

Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,



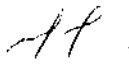
María José Cevallos Romo

Ci: 172237053-1.

100

100

100

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240.00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión

F. 471
63420241

100

100

100