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	010	2015	15164	14906

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3380	9223

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1307284578	MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN			

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: MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN.- Pago subsistencia Portoviejo-Manabi, movilización Mgs. Mónica Vélez, el 27-08-2015

13 OCT 2015

Recibido por:

Hora: 09:50

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 12/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

15164

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		06	010	2015	14906	14906

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3380	9223

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1307284578	MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN						

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: MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN.- Pago subsistencia Portoviejo-Manabí, movilización Mgs. Mónica Vélez, el 27-08-2015

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Ministerio de Relaciones Laborales

Recibido por: Hora:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
767	03/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:
Adrian Molina	Conductor
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SENECYT PORTOVIEJO	Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Eco. Monica Velez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas

coordinar el traspaso de la documentacion del rector saliente del ITTS Julio Moreno al funcionario encargado

Productos Alcanzados:
Se traslado a los funcionarios sin ninguna novedad en todas las actividades realizadas.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Factura Nro. Clase de Gasto Valor 0,00

TOTAL 0,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	27/08/2015	27/08/2015
HORA hh:mm	07h00	16h30

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	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-7012	Portoviejo - Santo Domingo de los Tsachilas	27/08/2015	07h00	27/08/2015	10h30
Terrestre	Institucional PEI-7012	Santo Domingo de los Tsachilas-Portoviejo	27/08/2015	12h30	27/08/2015	16h30

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
	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
NOMBRE: Adrian Molina	

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:	NOMBRE: Miguel Parreño
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	$/ 10.-
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	$/ 90.-
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	**Revisión**

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 767

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad SANTO DOMINGO

Fecha de Vigencia **Desde** 2015-08-27 **Hora** 05:30 **Hasta** 2015-08-27 **Hora** 19:00

Motivo COORDINAR EL TRASPASO DE LA DOCUMENTACIÓN DEL RECTOR SALIENTE DEL ITTS JULIO MORENO AL FUNCIONARIO ENCARGADO

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-08-25 **No. Comunicación** SENESCYT-CZMS-2015-0115-M

Lugar Origen SENESCYT PORTOVIEJO

Lugar Destino SANTO DOMINGO

Kilometraje Inicio 108489 **Kilometraje Fin** 108972

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN **Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1307284578 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-7012 **Marca / Modelo** MAZDA

Color PLATEADO **Número Matrícula** A2469440

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres YAEL SELI **Cargo** GERENTE ZONAL 4

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-08-25

hm
490

Secretaría de
Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Recibido por: ...
Hora: 10:13

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
767	25/08/2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN
Adrian Molina	Conductor
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
SENESCYT PORTOVIEJO	Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27/08/2015	05h30	27/08/2015	19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Eco. Monica Velez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
coordinar el traspaso de la documentacion del rector saliente del ITTS Julio Moreno al funcionario encargado

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	Institucional PEI - 7012	Portoviejo - Santo Domingo de los Tsachilas	27/08/2015	05h30	27/08/2015	10h30
Terrestre	Institucional PEI - 7012	Santo Domingo de los Tsachilas-Portoviejo	27/08/2015	12h30	27/08/2015	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	Ahorros	2201938831

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Adrian Molina AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO	Mario Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Miguel Parreño
Coordinador Administrativo Financiero

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.