

15600

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	016	010	2015
				No. Original
				15565
				15565
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3194
				No. Expediente
				9639

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713635249	CARDENAS REGALADO SHIRLEY VANESSA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	40.00
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										52.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										52.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										52.00

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES

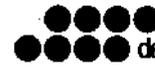
DESCRIPCION: CARDENAS REGALADO SHIRLEY VANESSA, Pago de subsistencia por traslado de Quito a Yantzaza del día 28-08-2015, foro Educación Superior y Desarrollo

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2015	_____ 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

2015-3194

FECHA DE INFORME (31-08-2015)

DATOS GENERALES

Cárdenas Regalado Shirley Vanessa

Analista atención a la ciudadanía SNNA

Yantzaza- Zamora Chinchipe

Comunicación SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cárdenas Regalado Shirley Vanessa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- ✓ Atención a consultas ciudadanas referentes al SNNA en el foro de Educación Superior y Desarrollo
- ✓ Cobertura en redes del evento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/08/2015	28/08/2015	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	06:00	21:30	

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
Aéreo	TAME	Quito-Loja	28/08/2015	06h00	28/08/2015	07h00
Terrestre	Particular	Loja- Yantzaza	28/08/2015	08h00	28/08/2015	10h30
Terrestre	Particular	Yantzaza-Cuenca	28/08/2015	14h00	28/08/2015	20h00
Aéreo	LAN	Cuenca-Quito	28/08/2015	20h35	28/08/2015	21h30

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

Shirley Vanessa Cárdenas Regalado

NOMBRE: SHIRLEY VANESSA CÁRDENAS REGALADO

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

Lorena Araujo

Maria del Pilar Troya

NOMBRE: Lorena Araujo
CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNNA

NOMBRE: Msc. María del Pilar Troya
CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos		\$ 80,00	
Subsistencias	1	\$ 40,00	40,00
Alimentación		\$ 4,00	
Transporte			12,00
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			52,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
Elaboración		Revisión	

100

100

100

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass

CARDENAS/SHIRLEY
 Viaje / Flight
XL 1544
 Fecha / Date
28AUG

Salida / Departure
20:45

Recepción / Receipt
RFHPQF

OPERADO POR LANECUADOR

Hacia / To
QUITO

CUENCA

En Puerta No
3

A las
20:10

Al Gate No



140 /24C ET

FILA 24



ELITE TOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA.

MATRIZ: Av. Remigio Crespo 14-80 y Marchena • Telfs.: 2817046 - 4203088 • Cuenca - Ecuador
 SUCURSAL: Bracamoros 04-23 y Av. Orillas del Zámora • Telf.: 2565064 • Loja - Ecuador

R.U.C. 0190360059001 • AUTORIZACION: 1117122047

FACTURA N° 002-001-00

RUC / CI: 171363249

Sistema: 113871

FECHA:

2015-Aug-28

NOMBRE Y RAZON SOCIAL: GIRLEY CARDENAS

TELEFONO:

984133037

DIRECCION:

CANT. DESCRIPCION

Y UNITARIO

TOTAL

1 TRANSFERENCIA - CUENCA COMPLETO 2015/08/28 16:30H

12.00

12.00

Subtotal:

12.00

Tarifa 0%:

12.00

Tarifa IVA 12%:

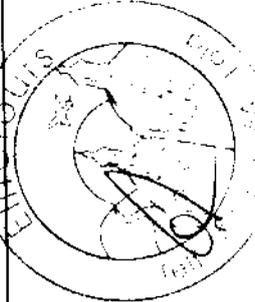
0.00

IVA 12%:

0.00

TOTAL:

12.00



FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



CARDENAS/SHIRLEY
 Viaje / Flight
XL 1544
 Fecha / Date
28AUG
 OPERADO POR LANECUADOR

Hacia / In
CUENCA
 Asiento en / Seat at
24C

U10

Frequent Flyer

N° Ticket: 4629617587319

En su próximo viaje haga su
 Check-in en www.lan.com

ETKT2699617580996C1
 FECHA / DATE: 28AUG

VUELO / FLIGHT: 0147

CARDENAS/SHIRLEY
 DE / FROM: QUITO
 A / TO: LOJA

ASIENTO / SEAT: **18F**
 EQUIP / BAGG:

REFERENCIA: 55

tame

KONGALVE MORENO CIA LTDA - R.U.C. 01904379701 - AUTORIZACION N° 1019

**SRI**

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

Fecha : 20-10-2015

RUC : 0190360059001
AUTORIZACIÓN : 1117122047
FECHA DE EMISIÓN : 28/08/2015
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 113871
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : ELITETOIRS DEL AUSTRO CIA. LTDA
Fecha de Caducidad : 19/Junio/2016
Dirección de la Matriz : AV. REMIGIO CRESPO 14-80 Y MARCHENA
Dirección del Establecimiento : BRACAMOROS 04-23 Y AV. ORILLAS DEL ZAMORA
Nombre Comercial : ELITETOIRS DEL AUSTRO
Código de Imprenta : 1019
Documento Categorizado : NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25/08/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cárdenas Regalado Shirley Vanessa		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista atención a la ciudadanía SNNA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Yantzaza- Zamora Chinchipe		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 28/08/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 06h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 28/08/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Shirley Cárdenas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

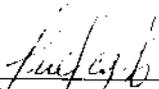
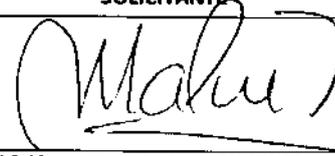
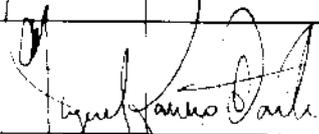
- Foro: "Educación Superior y Desarrollo"

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
aéreo	TAME	Quito-Loja	28/08/2015	06h00	28/08/2015	07h00
Terrestre	Particular	Loja- Yantzaza	28/08/2015	08h00	28/08/2015	10h30
Terrestre	Particular	Yantzaza-Cuenca	28/08/2015	14h00	28/08/2015	20h00
aéreo	LAN	Cuenca-Quito	28/08/2015	20h35	28/08/2015	21h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacifico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº DE CUENTA: 1039511898
---	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Shirley Cárdenas	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior Msc. María del Pilar Troya
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. <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 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	

