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		026	010	2015	16233	16074

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3276	9936

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0917235590	ERAZO MARCELA			

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: ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA, Pago de subsistencia por traslado de Guayaquil a Guaranda del dia 10-09-2015, taller de artivulación academia-empresa

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA

26 OCT 2015

Recibido por: Andrea

Hora: 12:03

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/10/2015	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	010	2015	16074	16074

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3275	9936

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0917235590	ERAZO MARCELA			

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: ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA, Pago de subsistencia por traslado de Guayaquil a Guaranda del día 10-09-2015, taller de artivulación academia-empresa

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

160721

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

Ministerio de Relaciones Laborales

2015-3275

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0387-MI	**14/09/2015**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA	**COMUNICADORA SOCIAL**
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **Guaranda – Provincia de Bolívar**	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR **COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **AMALIA QUINTERO, VICENTE VILLEGAS, GEOVANNA MARCELA ERAZO Y MIRELLA CARINA CAÑIZARES. Conductor: Oscar Naranjo**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas:

- Se realizó convocatoria a medios de comunicación al **taller de articulación academia-empresa**, organizado por la Coordinación Zonal 5 y 8, en Guaranda, provincia Bolivar. Se recibió y acompaño a los medios.
- Se realizó la cobertura periodistica del evento, tanto para la página web de la institución como para las redes sociales.
- Se apoyó en temas logísticos del evento, la atención a los presentes y la presentación del evento.

N	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	10/09/2015	10/09/2015
HORA hh:mm	05H00	09H00
FECHA dd-mm-aaa	10/09/2015	10/09/2015
HORA hh:mm	14H30	18H00

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 dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	GUAYAQUIL-GUARANDA	10/09/2015	05H00	10/09/2015	09H00
TERRESTRE	Vehículo institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	GUARANDA-GUAYAQUIL	10/09/2015	14H30	10/09/2015	18H00

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
Marcela Erazo P. NOMBRE: **ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA**	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: **PAULINA HUAYAMAVE** CARGO: **COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. Subrogante**	NOMBRE: **PAULINA HUAYAMAVE** CARGO: **COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. Subrogante**

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	Bs 40,-
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	Bs 40,-
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	**Revisión**

A

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0387-MI	09-09-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
11 SEP 2015
Recibido por: 12:15
Hora:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
ERAZO PALOMEQUE GEOVANNA MARCELA	COMUNICADORA SOCIAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Provincia de Bolívar	COORDINACIÓN ZONAL 5- 8

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/09/2015	05H00	10/09/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
AMALIA QUINTERO, VICENTE VILLEGAS, GEOVANNA MARCELA ERAZO Y MIRELLA CAÑIZARES. Conductor: Oscar Naranjo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Se realizó convocatoria a medios de comunicación al **taller de articulación academia-empresa**, organizado por la Coordinación Zonal 5 y 8, en Guaranda provincia Bolívar. Se recibió y acompaño a los medios.
- Se realizó la cobertura periodística del evento, tanto para la página web de la institución como para las redes sociales.
- Se apoyó en temas logísticos del evento, la atención a los presentes y la presentación del evento.

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	Vehículo institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	GUAYAQUIL-GUARANDA	10-09-2015	05:00	10-09-2015	09:00
TERRESTRE	Vehículo institucional Chevrolet DIMAX GEA-1443	GUARANDA-GUAYAQUIL	10-09-2015	14:30	10-09-2015	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DEL PACIFICO	AHORRO	1038944499

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
GEOVANNA MARCELA ERAZO PALOMEQUE COMUNICADORA ZONAL	PAULINA HUAYAMAVE COORDINADORA ZONAL 5 Y 8. 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.**
MIGUEL EDUARDO PARREÑO DAVILA Coordinador Administrativo Financiero	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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

5