

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	027 010 2015	16346	15916	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2808	9847	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301695367	ROMERO HERAS JUAN CARLOS				

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	325.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										325.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										325.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										325.00

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Azogues a El Triunfo, los días del 17 al 19 de julio de 2015, ponencia de problemáticas zonales dentro de las áreas de la secretaría

27 OCT 2015

Recibido por: Deysi
 Hora: 16:35

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

16346

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	021	010	2015	15916 15916
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2808 9847	

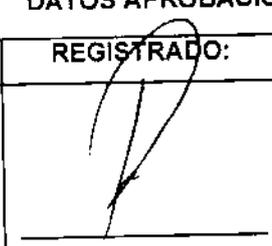
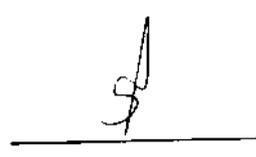
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301695367 ROMERO HERAS JUAN CARLOS					

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	325.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										325.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										325.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										325.00

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: ROMERO HERAS JUAN CARLOS. Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Azogues a El Trunfo, los días del 17 al 19 de julio de 2015, ponencia de problemáticas zonales dentro de las áreas de la secretaría

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/10/2015	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: 021 010 2015						
Unid. Desc: 0000					No. Original: 15865						
ESTADO: APROBADO											
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.			No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2015-3430			8082		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1709894560	NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	59303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	40.00
01	00	000	000	000	000	000	0000	0000	SEGUROS SUCRE S.A. Pago por póliza de seguros que ampara los bienes de todos los resgos de Ramas Generales para la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación y los Resgos de Seguro de Vida de los funcionarios de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación y los Resgos de Seguro de Vida de los funcionarios de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación	3.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.20
SON:										CUARENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS
TOTAL A PAGAR										43.20
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
SUB - TOTAL										136,773.57
IVA										0.00
SON:										136,773.57
DESCRIPCION:										NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 21-09-2015, movilización de funcionarios de Institutos Seguros

AFECTACION PRESUPUESTARIA

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0990064474001	SEGUROS SUCRE S.A.				

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: 030 009 2015						
Unid. Desc: 0000					No. Original: 14691						
ESTADO: APROBADO											
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.			No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPROMETIDOS			0477			9887		

14902-14914

15916

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-RHJC-CZA-2015	FECHA DE INFORME: 20.07.15
---	----------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMERO HERAS JUAN CARLOS	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - TRIUNFO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION JURIDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUAN CARLOS ROMERO HERAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 17 de julio del 2015

- Desplazamiento a la ciudad del triunfo

Sábado 18 de julio del 2015

Actividades Realizadas:

- Ponencia de problemáticas zonales dentro de las diferentes áreas de la Secretaria.

Productos Alcanzados:

- Planteamiento de las soluciones a las problemáticas encontradas.

Domingo 19 de julio del 2015

Actividades Realizadas:

- Dialogo y reunión focal de planificación con la dirección jurídica de la Coordinación Zonal del Guayas.

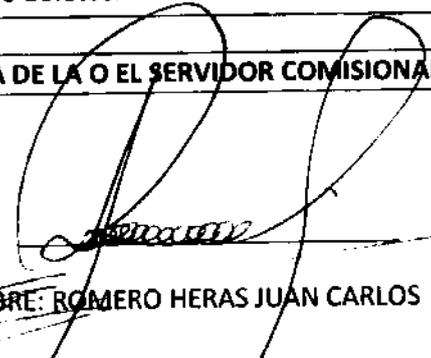
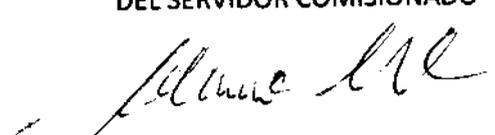
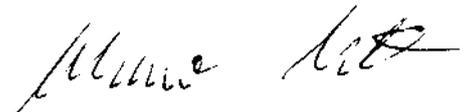
Productos Alcanzados:

- Compromisos adquiridos y cierre

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	17-07-2015	19-07-2015	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 dd-mm-aa	19:30	20:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	PARTICULAR	AZOGUES - TRIUNFO	17.07.15	19:30	17.07.15	22:30

TERRESTRE	PARTICULAR	TRIUNFO - AZOGUES	19.07.15	18:30	19.07.15	20:30
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: ROMERO HERAS JUAN CARLOS			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: DR. ANTONIO MALO LARREA. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.			NOMBRE: DR. ANTONIO MALO LARREA. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS.			

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	2	\$ 130,00	260,00
Subsistencias	1	\$ 65,00	65,00
Alimentación			
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			325,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
<p>Elaboración <i>P.A.</i> Revisión</p>			

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
001-RHJC-CZA-2015

DIA	MES	AÑO
14	7	15

NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE
ROMERO HERAS JUAN CARLOS

UNIDAD A LA QUE PERTENECE
UNIDAD JURIDICA

MOTIVO DE LA COMISIÓN
REUNION DE TRABAJO Y PLANIFICACION CON LA COORDINACIÓN ZONAL DE GUAYAQUIL.
ORIGEN DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)
GUAYAS / EL TRIUNFO

FECHA DEL VIAJE

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	HORA DE RETORNO
17.07.2015	7:30 PM	19-07.2015	20:30

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN
MALO LARREA ANTONIO JOSE
CARGO DEL JEFE INMEDIATO
COORDINADOR DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS

MEDIO DE AUTORIZACIÓN

otro	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Mail: 14 de julio del 2015
Escrito	<input type="checkbox"/>	Fecha de Entrega

TIPO DE TRANSPORTE

Terrestre	<input checked="" type="checkbox"/>	Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Propio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Alquilado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aéreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Abg Juan Carlos Romero Heras
Director de Asesoría Jurídica Zonal

FIRMA JEFE INMEDIATO

Dr. Antonio Malo Larrea
Coordinador Zonal del Austro y Sur del Pais

20

Rinvaso di Agosto
12) 13 30

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-RHJC-CZA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14/07/15	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMERO HERAS JUAN CARLOS		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - TRIUNFO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION JURIDICA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17.07.15	19:30	19.07.15	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JUAN CARLOS ROMERO HERAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

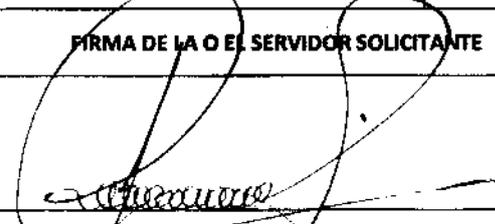
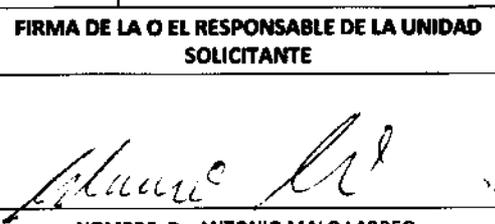
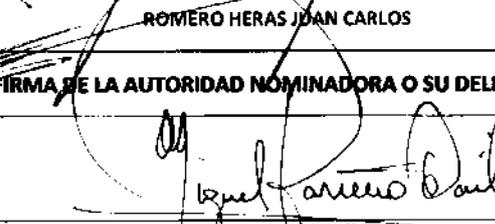
- REUNION DE TRABAJO Y PLANIFICACION EN LA COORDINACION ZONAL DE GUAYAQUIL

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	PARTICULAR	AZOGUES - TRIUNFO	17.07.15	19:30	17.07.15	22:30
TERRESTRE	PARTICULAR	TRIUNFO - AZOGUES	19.07.15	18:30	19.07.15	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1000646101
---------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
ROMERO HERAS JUAN CARLOS	NOMBRE: Dr. ANTONIO MALO LARREO. CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
	
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

2000

1

2