

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		022	04	2016
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		4502
					No. Expediente
					1569

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO SUBSISTENCIA QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 21-12-2015, REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE COMITÉ DE OBRA INFORME NO. 4502 AUTORIZADO.

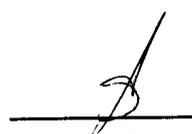
CANCELABO


 Secretaría de Educación Superior
 Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

22/04/2016

Recibido por:

Hora:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/04/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

2922

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	019 04 2016		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2795 2795
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4502		1569	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	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: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO SUBSISTENCIA QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 21-12-2015, REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE COMITÉ DE OBRA INFORME NO. 4502 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/04/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

2725

SENESCYT
Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1715297212 No. **4502**

Nombres: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	21/12/2015	21/12/2015	-
Subsistencias	1	21/12/2015	21/12/2015	40,00
Alimentación	-	21/12/2015	21/12/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-

VALOR A RECIBIR \$ 40,00

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 40,00



Elaborado por:
Willian Acurio



Revisado por:

Base Legal:
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.
 MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones
 Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

07 ENE 2016

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/12/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista Hidrosanitaria	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Latacunga / Latacunga - Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-12-2015	06h30	21-12-2015	16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 16h00	Reunión extraordinaria de comité de Obra	Parroquia Tanicuchí, Latacunga

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	Quito-Latacunga	21-12-2015	06H30	21-12-2015	08H30
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	21-12-2015	14H00	21-12-2015	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

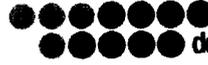
NOMBRE DEL BANCO: Banco Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0380733476
---------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro Cargo: Analista hidrosanitaria	Juan Fernando Reinoso Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos
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	

Recibido por:
Hora: 9:59



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

4502

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/12/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana

PUESTO QUE OCUPA:
Analista Hidrosanitaria

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito-Latacunga / Latacunga-Quito

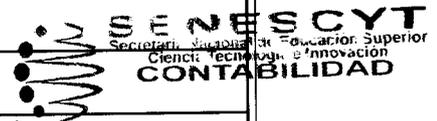
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
06h30 a 08h30	Traslado a Latacunga desde Senescyt	
08h30 a 09h00	Desayuno	
09h00 a 13h00	Recorrido de obra y verificación de trabajos. Se levanta un checklist de los sistemas eléctrico, electrónico, hidrosanitario y arquitectónico, para recepción provisional	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
13h00 a 14h00	Almuerzo	Tanicuchi.
14h00 a 16h00	Retorno a Quito	



08 ENE 2016

Productos Alcanzados:

- Recorrido de obra con técnicos delegados de SECOB, Constructora y Fiscalización previo a recepción provisional.
- Se realiza un check lis preliminar de los sistemas revisados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-12-2015	21-12-2015	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	06h30	16h00	

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	Quito-Latacunga	21-12-2015	06H30	21-12-2015	08H30
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	21-12-2015	14H00	21-12-2015	16H00

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



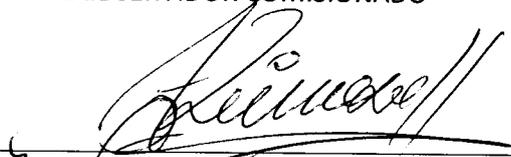
NOMBRE: Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro
Cargo: Analista Hidrosanitaria

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

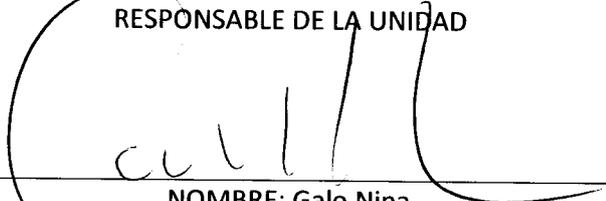
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Juan Fernando Reinoso
CARGO: Gerente del Proyecto de Reversión de Institutos

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Galo Nina
CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía