COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO rptComprobanteGastos.rdlc SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E Reporte Institucion: 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL No. Original Fecha Elaboración No. CUR 9999 U. Ejecutora: 105 90 012 01 2016 0000 Unid. Desc: No. Expediente No. Clase Documento Tipo Documento Respaldo LIQUIDACION DE GASTOS 4352 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RPA RTO DEV Clase de Clase de **OTROS GASTOS DEVENGADO** Gasto: Registro: Cuenta Monetaria: Banco: 0 Comprobante Numero Operación GASTOS VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS Beneficiario: 1719138636 AFECTACION PRESUPUESTARIA MONTO N. Prest DESCRIPCION ORG PΥ ACT ITEM UBG FTE PG SP 65.00⁸ Viaticos y Subsistencias en el Interior 0000 0000 530303 1701 001 001 01 00 000 TOTAL PRESUPUESTARIO 65.00 0.00 IVA 65.00 SUB - TOTAL 0.00 RETENCIONES IVA TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0.00 65.00 **TOTAL A PAGAR** SESENTA Y CINCO DOLARES SON: VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Santa Rosa del día 8-12-2015. Seguridad DESCRIPCION: inmediata en la ciudad de Santa Rosa de Rene Ramírez Secretaria de Educación Superior. Ciencia, Tecnología e innovación

DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA

CANCEL STATE

| | DATOS APROBACIÓN | l |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | 1 |
| FECHA: 14/01/2016 | April 2 | <u> </u> |
| 1470772010 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



| | 10 | ٦ | , |
|---|----|---|---|
| | 7. | , | - |
| _ | v | _ | _ |

| _ | | | | | | | | | | | | | /05 | |
|--------------------|--------------|----------------|---------|-----------|----------|---------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|----------|------------|----------------------|---------------|
| | , 101 u 144, | enggy Pagar | | - | | COMP | PROE | SANTE | UNICO DE REG | ISTRO |) | | er kilonomi Grand | 人名英格 |
| Institu | cion: | Г | | SECRETAF | | DUCACIO | ON SUP | ERIOR CIE | ENCIA TECNOLOGIA E | R | eporte | rp | tComproban | teGastos.rdlc |
| U. Ejec | utora: | | 9999 | | RIA DE E | | | ERIOR CI | NCIA TECNOLOGIA E | Fecha | a Elaboi | ración | No. CUR | No. Original |
| Unid. E | Desc: | | 0000 | | | | 111042 | | | 012 | 01 | 2016 | 90 | 90 |
| | | Tipo | Docume | nto Respa | ildo | | | Clas | se Documento | | No |), | No. | Expediente |
| COMP | ROBAN | TE\$ AI | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | OS | LIQU | DACION E | DE GASTOS | | 435 | i2 | | 90 |
| Clase d Registr | | | COMP | ROMETIDO | | | | Clase (Gasto: | | os | | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Compre | obante | | GASTO | os | | | | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Benefic | iario: | | 1719 | 138636 | VIZCAI | IO ZAMB | RANO | JUAN CAR | RLOS | | | | | |
| | | | | | | AFE | CTA | CION P | RESUPUESTARIA | <u> </u> | | | | |
| PĢ | SP | ÞΥ | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | | MONTO |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistenc | ias en el | Interior | | | 65.00 |
| | | | | | | | | | т | OTAL PR | ESUPUI | ESTARIO | | 65.00 |
| | | | | | | | | | | | | IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | SUB | - TOTAL | | 65.00 |
| | | | | | | | | | | RE | TENCIO | NES IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCE | ONES PR | ESUPU | ESTARIO | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAF | | 65.00 |
| SOF | ۷: | SE | SENTA Y | CINCO DO | DLARES | | | | | | | | | |
| DES | CRIP | CION: | VIZ | CAINO ZAI | MBRANC | JUAN C | ARLOS. Rosa de | Pago de s Rene Ran | subsistencia por traslado de nirez | e Quito a S | Santa Ro | sa del dia | 8-12-2015. Se | eguridad |

| | DATOS APROBACIÓN | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | 1 |
| FECHA: 12/01/2016 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |



| | _ | ENESCYT ción Financiera | | |
|--|---|----------------------------|----------------------------|---------------|
| CALCULO | DE ANTICIPO | S O LIQUIDA | CIÓN DE VIA | TICOS |
| C.C. | ####################################### | 171913 | | |
| Nombres: | VIZCAINO ZAME | BRANO JUAN CA | RLOS | |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | |
| Viáticos | | 09/12/2015 | 08/12/2015 | - |
| Subsistencias | 1 | 09/12/2015 | 09/12/2015 | 65,00 |
| Alimentación | | 09/12/2015 | 09/12/2015 | |
| Transporte | | | | |
| Peajes | | | | - |
| Combustibles | | | | |
| Otro: Mantenimiento | | - | | |
| | | | VALOR A RECIBIR | |
| | | | ANTICIPO | |
| 1 | | CUE | NTA POR PAGAR | \$ 65,00 |
| | | | | Revisado por: |
| Elaborado por: | | | | Kevisado hor: |
| Willian Acurio | | | <u></u> | |
| Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A | SERVIDORES OBREROS D | EL SECTOR PÚBLICO, A | Acuerdo Ministerial No. | |
| MRL-2014-0165, Registro Oficial Suple | | | | |
| REGLAMENTO DE VIATICOS PARA S | ERVIDORES PUBLICOS AL | EXTERIOR, Resolución | del Ministerio de Relacion | es |
| Laborales 51 Registro Oficial Supleme | nto 392 de 24-feb2011. Últir | ma modificación: 07-jul20 | 014 | |



Ministerio
 Ministerio
 Macciones
 Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA

FECHA DE INFORME

4352

10-12-2015

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA:

JUAN CARLOS VIZCAINO Agente de Seguridad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ROSA, MACHALA DESPACHO

Despacho

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Econ. René Ramírez Gallegos, Capt. Juan Carlos Vizcaíno

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: - Seguridad Inmediata en la Cuidad de Santa Rosa, del Sr. Eco. Rene RAMÍREZ GALLEGOS, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación, donde asistió a la inauguración de la escuela de formación Penitenciaria Del Ecuador

| | SALIDA | LLEGADA | |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 09-12-2015 | 09-12-2015 | |
| HORA hh:mm | 08:30 am | 16:00 pm | |

Čap. Juan Carlos Vizcaíno

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.

NOTA

| | | TRAN | ISPORTE | | | | |
|--|------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| TIPO DE | NOMBRE DE | | SALID | A | LLEGADA | | |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | |
| Aéreo | Avioneta Policía | Quito – Santa Rosa | 09-12-2015 | 08:30 am | 09-12-2015 | 10:00 am | |
| Aéreo | Avioneta Policía | Santa Rosa-Quito | 09-12-2015 | 14:30 pm | 09-12-2015 | 16:00 pm | |

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

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 autorización por escrito de la Máxima Autoridad o

NOTA

| / 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: ANDREA MONT SÍNOS CARGO: Asesora de Despacho. | NOMBRE: CARGO: | | | | | | |



310101





| | | | | \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ | | SCYT | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------------|---|--|---|---|--------------------|---------------------------------|---------------|--|
| SOLICIT | UD DE A | UTORIZAC | IÓN | PARA CUMPI | MI | ENTO DE SERV | ICIOS INSTI | TUCIONALES | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PA | ARA CUMPLIM | NIENTO DE SERVIC | IOS (NS: | TITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (| | 2-2015 | | |
| VIÁTICOS | | MOVILIZA | CION | EŞ | S | SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN | | | | |
| | | | | DATOS GE | NER | ALES | | | | |
| JUAN CARLOS VIZCA | INO ZA | MBRANO | l | | | PUESTO QUE OCUPA-D | | le Seguridad | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN | | sa, Machala | | | | NOMBRE DE LA UNIDA | D A LA QUE PERTE | NECE LA O EL SERVIDOR Spacho | 1 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) | | | | | FECHA LLEGADA (dd | -mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:m | m) | | |
| 09-12-2015 | | / | 80: | 30 pm / | | 09-12-2 | 015 | 16:00 | pm | |
| servidores que integran Los ser Econ. René Ramírez Galleg Seguridad Inmediata en Educación Superior Ciena Del Ecuador | gos, Capt. I la Cuidad | Juan Vizcaíno I de Santa F | losa, | Provincia de l | Mach | nala. Del Sr. Eco | | | | |
| | | | | TRANSI | POR | TE | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | NOM | IBRE DE | | | | SALIC |)A | LLEG | ADA | |
| (Aéreo, terrestre, maritimo, otros) | | ISPORTE | RUTA | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA | |
| Aéreo | | ta Policía | | uito – Santa Ros | | 09-12-2015 | 08:30 am | 09-12-2015 | 10:00 am | |
| Aéreo | Avione | ta Policía | | anta Rosa-Quite | | 09-12-2015 | 14:30 pm | 09-12-2015 | 16:00 pm | |
| | | | ט | ATOS PARA TE | | FERENCIA | No. DE CUENTA: | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa | 29 de Octi | ubre | | 1 | Ahorr | os | 1131 02 002111111 | 4501057021 | | |
| FIRMA DE L | A O EL SE | ERVIDOR SO | LICIT | ANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | | |
| Ju | ~ () | 200 Es) | / — | | | | | | - | |
| Cap Juan Carlos Vizcaíno Agente de seguridad | | | | | NOMBRE DE LA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Andréa Montesinos Asesora de Despacho. | | | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiaro | | | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por la 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 informo de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias 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. | | | | | | | |

| e Russiant aux du das de describt Compositiones Trumposition de describta |
|--|
| • TO COORDINACION ADMINISTRACIVA |
| 1 |
| 15 8 1,2 2315 |
| 1 (F) () |
| Recibido por: |
| Hera: 70-50 |