

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|------------|---|-------------------|---------------------------|-----|-----|
| Institución: | 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 | | 015 01 2016 | 240 | 78 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 4440 | 78 | | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 | | |
| Beneficiario: | 1718314725 | GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA | | | | |

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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 130.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 130.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: GALLARDO LASTRA ANA: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ibarra, los dias del 26 al 27 de noviembre de 2015, reunion con consejo ciudadano sectorial zona 1

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

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

19 ENE 2016

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 16:41

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| FECHA: 19/01/2016 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institución: | 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 | 012 01 2016 | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | 78 78 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 4440 | 78 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 1718314725 GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA | | | |

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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 130.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 130.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: GALLARDO LASTRA ANA: pago de viaticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ibarra, los dias del 26 al 27 de noviembre de 2015, reunion con consejo ciudadano sectorial zona 1



13 ENE 2016

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

028

| SENESCYT | | | | |
|---|------------|--------------|-------------|------------------|
| Dirección Financiera | | | | |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | | |
| C.C. | 1718314725 | No. | 4440 | |
| Nombres: GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA | | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | |
| Viáticos | 1 | 26/11/2015 | 26/11/2015 | 130,00 |
| Subsistencias | - | 27/11/2015 | 27/11/2015 | - |
| Alimentación | - | 27/11/2015 | 27/11/2015 | - |
| Transporte | | | | - |
| Peajes | | | | - |
| Combustibles | | | | - |
| Otro: Mantenimiento | | | | - |
| VALOR A RECIBIR | | | | \$ 130,00 |
| ANTICIPO | | | | - |
| CUENTA POR PAGAR | | | | \$ 130,00 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Elaborado por: Willian Acurlo</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Revisado por:</p> </div> </div> | | | | |
| <p>Base Legal:</p> <p>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 328 de 04-sep.-2014</p> <p>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</p> | | | | |



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología



Ministerio
de Relaciones
Laborales

4440

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (30-11-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANA GABRIELA GALLARDO LASTRA

PUESTO QUE OCUPA:
ASESORA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IBARRA - IMBABURA

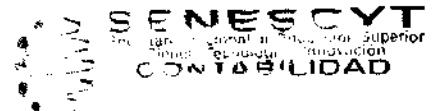
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA,
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión Consejo Ciudadano Sectorial – Imbabura Zona 1

Lugar: Senescyt Ibarra
Fecha: 26 – 11 - 2015
Hora: 16:30



Reunión con Coordinación Zonal para coordinación proyectos

Lugar: Senescyt Ibarra
Fecha: 27 – 11 - 2015
Hora: 8:00

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | 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. |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 26/11/2015 | 27/11/2015 | |
| HORA hh:mm | 14h00 | 11h30 | |

75

| 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 | PERSONAL | QUITO- IBARRA | 26/11/2015 | 14:00 | 26/11/2015 | 16:20 |
| TERRESTRE | PERSONAL | IBARRA- QUITO | 27/11/2015 | 9:15 | 27/11/2015 | 11:30 |

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  NOMBRE: Ana Gabriela Gallardo Lastra | 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: ANDREA MONTESINOS CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL DE DESPACHO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ANDREA MONTESINOS CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL DE DESPACHO |



Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

21 DIC 2015

Recibido por:

Hora:

16:50

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD
30/11/2015

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|-------------|--|---------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA GABRIELA GALLARDO LASTRA | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASESORA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN | |
| FECHA SALIDA: | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA: |
| 26/11/2015 | 14H00 | 27/11/2015 | 11H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Reunión Consejo Ciudadano Sectorial – Imbabura Zona 1

Lugar: Senescyt Ibarra

Fecha: 26 – 11 - 2015

Hora: 16:30

Reunión con Coordinación Zonal para coordinación proyectos

Lugar: Senescyt Ibarra

Fecha: 27 – 11 - 2015

Hora: 8:00

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 | PERSONAL | QUITO- IBARRA | 26/11/2015 | 14:00 | 26/11/2015 | 16:20 |
| TERRESTRE | PERSONAL | IBARRA- QUITO | 27/11/2015 | 9:15 | 27/11/2015 | 11:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5576048400 |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  |  |
| ANA GABRIELA GALLARDO ASESORA | ANDREA MONTESINOS COORDINADORA INSTITUCIONAL DE DESPACHO |
| 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 | |