

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 |
| Unid. Desc: | 0000 | 021 | 01 | 2016 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 337 |
| | | | | 223 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2016-4453 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 125 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1104707730 VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA | | | | | |

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: VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA.- Pago subsistencia El Oro-Tres Cerritos, apoyo comunicacional con envio de batería de mensajes y fotografías para las redes sociales de la SENESCYT, el 09-12-2015


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

22 ENE 2016

Recibido por: _____

Hora: 10:33

SENESCYT
 CANCELADO

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 21/01/2016 |  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 | | 021 | 01 | 2018 |
| | | | | | 337 223 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2016-4453 | | 125 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | DEV | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1104707730 VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 21/01/2016 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

337

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 | 014 01 2016 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | 223 223 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2016-4453 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 125 |

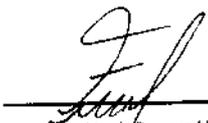
| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1104707730 | VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA | | | | |

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: VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA.- Pago subsistencia El Oro-Tres Cerritos, apoyo comunicacional con envío de batería de mensajes y fotografías para las redes sociales de la SENESCYT, el 09-12-2015

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 18/01/2016 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

4453

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

005-VCLM-CZA-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-diciembre-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Vacacela Chuquimarca Liseth Magdalena

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**

El Oro – Tres Cerritos

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**

Unidad de Comunicación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Liseth Vacacela.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Fecha: Miércoles, 09 de diciembre del 2015

Apoyo comunicacional en evento de inauguración de la Escuela de Formación Penitenciaria en el sector Tres Cerritos

Productos Alcanzados:

- Apoyo comunicacional con envío de batería de mensajes y fotografías para las redes sociales de la Senescyt sobre el evento de inauguración de la Escuela de Formación Penitenciaria
- Elaboración de boletín de prensa con declaraciones de los participantes de la inauguración de la Escuela

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- Factura Nro. 0023917 Clase de Gasto: Transporte Valor : 05.00

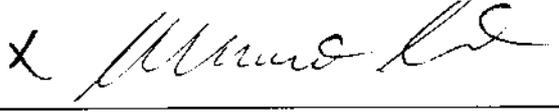


| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 09-diciembre- 2015 | 09-diciembre- 2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del 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 | 06:00 | 21:00 | |

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 | Pullman Sucre | Cuenca- Pasaje | 09-diciembre- 2015 | 06:00 | 09-diciembre- 2015 | 10:30 |
| Terrestre | Pullman Sucre | Pasaje - Cuenca | 09-diciembre- 2015 | 17:00 | 09-diciembre- 2015 | 21:00 |

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: Lic. Liseth Vacacela Chuquimarca ANALISTA DE COMUNICACIÓN | 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: Ing. Diego Crespo DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Dr. Antonio Malo Larrea COORDINADOR DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS |

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS

NOMBRE: Liseth Vacacela Chuquimarca

CARGO: Analista de Comunicación

FECHA DE VIAJE: 09 de diciembre de 2015



**EMPRESA DE TRANSPORTES
PULLMAN SUCRE**

MATRIZ CUENCA
Av. España 17 y Av. Cui Ramirez Davalos
(Terminal Terrestre of. # 17) Telefax: 2822329
Cuenca - Ecuador
OBLIGADO A Llevar CONTABILIDAD

PASAJE
Independencia s/n y Sucre
Telf.: 2915998

SANTA ROSA
S.J. e s/n y 15 Octubre
Telf.: 2943064

HUAQUILLAS
Av. Teniente Cordova s/n y 19 de Octubre
Telf.: 2995624

MACHALA
Tarqui s/n y Sucre
Telf.: 2930370 / 2920390

ARENILLAS
Ingeniero Dávila s/n y Juan Pío Montufar
Telf.: 2908703

CUENCA
Av. España s/n y Chapetones
Telf.: 2822329

R.U.C. 0190310388001
AUT. S.R.I. 1117710570

FACTURA SERIE 002-001 No. 0023917

PASAJE a 09 de Dic del 20 15

Destinatario: **CONSUMIDOR FINAL**

C.I.: 1104707730
C.I.:
Telf.:

Remitente:

Dirección:

Carro: **99** Asiento: **9**

R.U.C./C.I.:

Hora: **17:10**

Destino:

| N. Bto. | CONTENIDO | FLETE | V. DECLARADO | V. NO DECLARADO |
|---------|------------------|-------|--------------|-----------------|
| | LISSETH VACACELA | | | 5.00 |
| | | | SUBTOTAL \$ | 5.00 |
| | | | IVA % \$ | 0.00 |
| | | | TOTAL \$ | 5.00 |

REMITENTE RECIBI CONFORME RECIBIDO POR

La Empresa en caso de pérdida comprobada reconocerá el valor declarado por el remitente cuando el contenido haya sido constatado y registrado en la oficina de recepción. En caso de pérdida de objetos no declarados se reconocerá hasta \$ 5.00. La compañía no se responsabiliza si la encomienda no es retirada en el plazo de 48 horas.

Mobilizado Chica Mensual Periodo: IMPRENTA SERVICIOS - Marcas de vehículos 4-50 y Saneos - Telf.: 4003477 - RUC: 00743670001 AUT. N° 1094
Válido para su emisión hasta 12/OCTUBRE/2015 N° 0023917 - DOBARRIO: 502 / 50 L. Emisión: 12/OCTUBRE/2015



SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOSC.C. 1104707730 No. **4453**

Nombres: VACACELA CHUQUIMARCA LISETH MAGDALENA

| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | |
|-------------------------|----------|--------------|------------|-----------------|
| Viáticos | - | 09/12/2015 | 08/12/2015 | - |
| Subsistencias | 1 | 09/12/2015 | 09/12/2015 | 40,00 |
| Alimentación | - | 09/12/2015 | 09/12/2015 | - |
| 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



COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

| |
|---------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN |
| 005-VCLM-CZA-2015 |

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 3 | 12 | 2015 |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | | | |
| LISETH MAGDALENA VACACELA CHUQUIMARCA | | | | | |
| UNIDAD A LA QUE PERTENECE | | | | | |
| Unidad de Comunicación | | | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN | | | | | |
| Apoyo comunicacional en la Inauguración de la Escuela de Formación Penitenciaria en El Oro | | | | | |
| DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad) | | | | | |
| El Oro - Tres Cerritos | | | | | |
| FECHA DEL VIAJE | | | | | |
| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | FECHA DE RETORNO | HORA DE RETORNO | | |
| 09/12/2015 | 6:00 AM | 09/12/2015 | 21:00 | | |
| NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN | | | | | |
| Ing. Diego Paul Crespo Crespo | | | | | |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO | | | | | |
| Director Administrativo Financiero | | | | | |
| MEDIO DE AUTORIZACIÓN | | | | | |
| Mail | <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha Mail: 03/12/2015 | | | |
| Escrito | <input type="checkbox"/> | Fecha de Entrega | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | | | | | |
| Terrestre | <input checked="" type="checkbox"/> | Institucional | <input type="checkbox"/> | PLACAS | <input type="checkbox"/> |
| | | Propio | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Alquilado | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Público | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aéreo | <input type="checkbox"/> | | | | |

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre: Liseth Vacacela Ch
Cargo: Analista de Comunicación

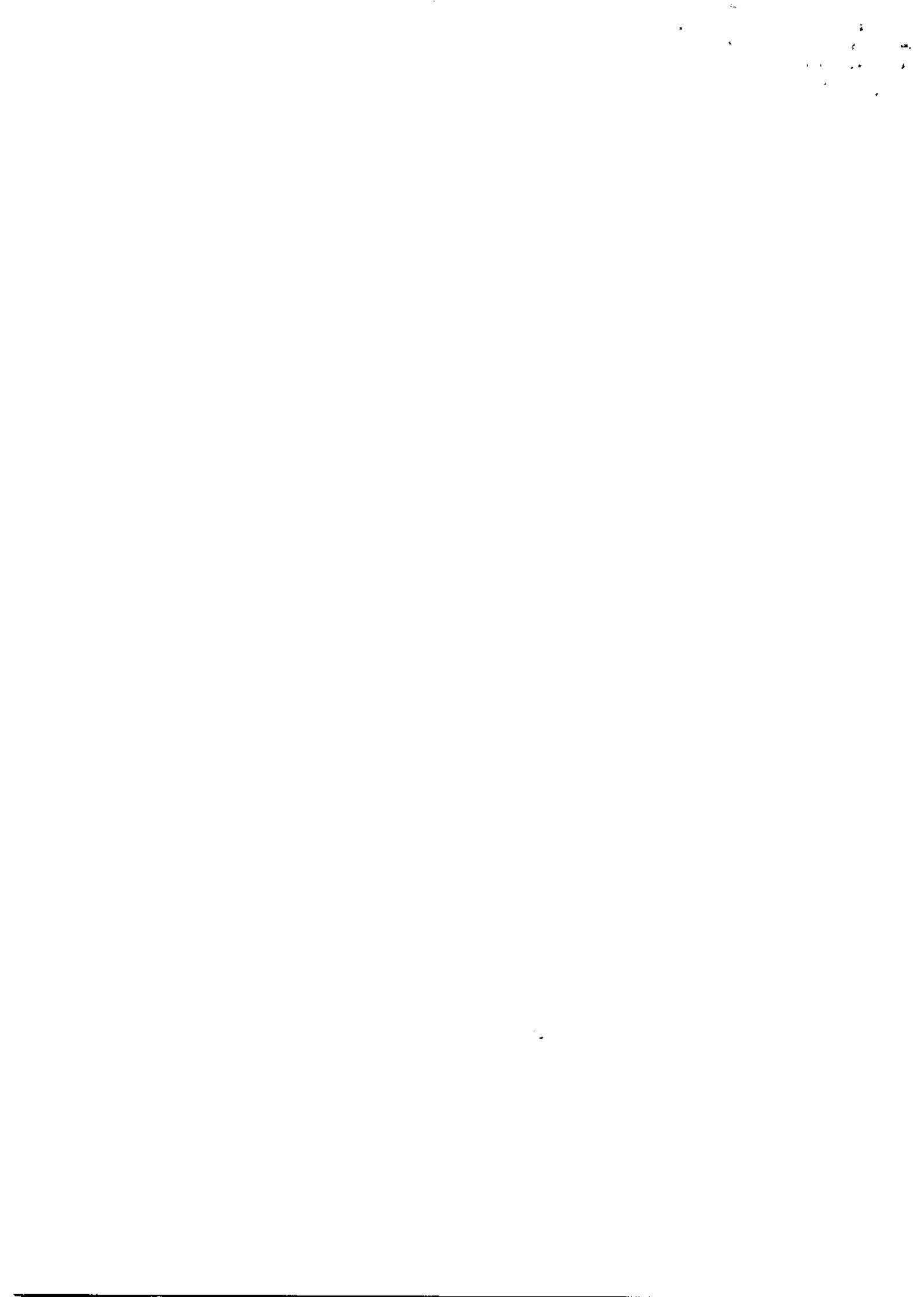
FIRMA JEFE INMEDIATO

Nombre: Diego Crespo
Cargo: Director Administrativo

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
DIRECCIÓN FINANCIERA

24 DIC 2015

Recibido por:
Hora: 10:00





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-VCLM-CZA-2015 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-Diciembre-2015 | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | X ALIMENTACIÓN |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Liseth Vacacela Chuquimarca | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Comunicación | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Oro – Tres Cerritos | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Comunicación | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 09-Diciembre-2015 | 06:00 | 09-Diciembre-2015 | 21:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Liseth Vacacela

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Fecha: Miércoles, 09 de diciembre del 2015

- Apoyo comunicacional en evento de inauguración de la Escuela de Formación Penitenciaria en el sector Tres Cerritos

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 | Pullman Sucre | Cuenca-Pasaje | 09-diciembre-2015 | 06:00 | 09-diciembre-2015 | 10:30 |
| Terrestre | Pullman Sucre | Pasaje - Cuenca | 09-diciembre-2015 | 17:00 | 09-diciembre-2015 | 21:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Banco Bolivariano | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 140-103902-5 |
|--|----------------------------|--------------------------------|

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| Liseth Vacacela Chuquimarca ANALISTA DE COMUNICACIÓN | Dr. Antonio Malo Larrea COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS |
| 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 | |

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100