

## 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	010 05 2016	3898	3783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 17	2112

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	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 11-01-2016, REVISION DEL ESTADO DE LA OBRA Y MOBILIARIO INFORME NO. 17 AUTORIZADO.

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

13 MAY 2016

Recibido por: *[Firma]*

Hora: 16:00

COMPROBANTE  
AUTORIZADO  
TESORERIA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/05/2016	<i>[Firma]</i> Funcionario Responsable	<i>[Firma]</i> Director Financiero

*[Firma]*  
16/5/2016

3898

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	09 05 2016	3783	3783	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 17		2112

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	12.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	12.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	12.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	12.00

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 11-01-2016, REVISION DEL ESTADO DE LA OBRA Y MOBILIARIO INFORME NO. 17 AUTORIZADO.



09 MAY 2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C.

1715297212

No.

17

Nombres:

CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

**30% sin comprobantes de ventas**

12,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	-	11/01/2016	11/01/2016	12,00
Subsistencias	1	11/01/2016	11/01/2016	
Alimentación	-	11/01/2016	11/01/2016	

**70% con comprobantes de ventas**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		11/01/2016	11/01/2016	-
Alimentación		11/01/2016	11/01/2016	-

**Reembolsos**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-

VALOR A RECIBIR \$ 12,00

ANTICIPO

-

CUENTA POR PAGAR \$ 12,00

  
 Elaborado por:  
 William 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

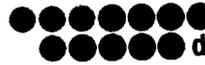
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015

3783

3



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/01/2016

### 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
07h00 a 08h45	Traslado a Latacunga desde Senescyt	
08h45 a 13h00	Recorrido de obra y verificación de trabajos. Distribución de mobiliario en áreas listas.	Sector San Mateo, Parroquia Tanicuchi.
13h00 a 14h00	Almuerzo	Tanicuchi.
14h00 a 15h00	Distribución de mobiliario en áreas listas.	Tanicuchi.
15h00 a 17h00	Retorno a Quito	

Productos Alcanzados:

- Recorrido de obra y Distribución de mobiliario en áreas listas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-01-2016	11-01-2016	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	07h00	17h00	

### 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	11-01-2016	07H00	11-01-2016	08H45

A

17.

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 08/01/2016

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <u>Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana</u>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <u>Analista Hidrosanitaria</u>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <u>Quito - Latacunga / Latacunga - Quito</u>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <u>Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.</u>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<u>11-01-2016</u>	<u>07h00</u>	<u>11-01-2016</u>	<u>17h00</u>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

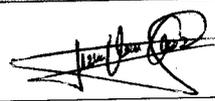
HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h00	Revisión del estado de la obra y distribución del mobiliario en administrativo y aulas.  Trámites varios	Parroquia Tanicuchí, Latacunga

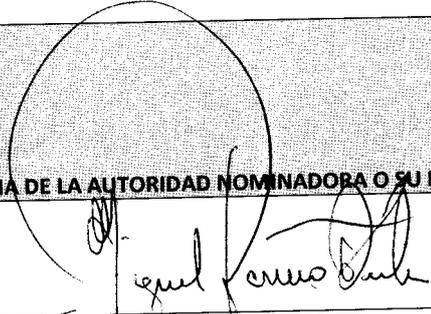
**TRANSPORTE**

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	11-01-2016	07H00	11-01-2016	08H45
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	11-01-2016	15H00	11-01-2016	17H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

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

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**  
  
  
**MIGUEL PARREÑO**  
 Coordinador Administrativo Financiero

**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.

- 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

Está prohibido conceder servicios institucionales de carácter de fidecomiso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades de los organismos debidamente justificados por la Máxima Autoridad de cada uno de los

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**  
**CONTABILIDAD**