

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	3854	3690
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 60	2075	

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
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 04-02-2016, REUNION CON GOBERNACION DE COTOPAXI Y RECORRIDO CON AVANZADA PRESIDENCIAL, INFORME NO. 60 AUTORIZADO.

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

Recibido por: *Andres*

Hora: *17:10*

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

W
16/05/2016

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	3855	3691
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	LIQUIDACION NO. 60	2076	

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	11.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										11.25
IVA										0.75
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 (ALIMENTACION POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 04-02-2016, REUNION CON GOBERNACION DE COTOPAXI Y RECORRIDO CON AVANZADA PRESIDENCIAL, INFORME NO. 60 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/05/2016	 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	010 05 2016	3856	3691
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	IVA PAGADO EN COMPRAS	3855	2076	

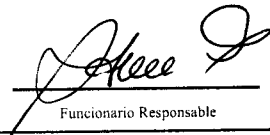
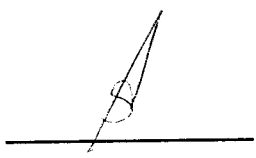
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

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	0.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										0.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										0.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										0.75

SON: #Error

DESCRIPCION: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTACION POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 04-02-2016, REUNION CON GOBERNACION DE COTOPAXI Y RECORRIDO CON AVANZADA PRESIDENCIAL, INFORME NO. 60 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

3855/3856

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		06 05 2016	3691	3691
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	LIQUIDACION NO. 60	2076	

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 (ALIMENTACION POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 04-02-2016, REUNION CON GOBERNACION DE COTOPAXI Y RECORRIDO CON AVANZADA PRESIDENCIAL, INFORME NO. 60 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

A

3854

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		06 05 2016	3690	3690
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 60	2075	
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 04-02-2016, REUNION CON GOBERNACION DE COTOPAXI Y RECORRIDO CON AVANZADA PRESIDENCIAL, INFORME NO. 60 AUTORIZADO.

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

09 MAY 2016

W.A. 17:15

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

60

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05/02/2016

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 09h00	Traslado a Latacunga - Gobernación	
09h00 a 11h00	Reunión Gobernación – Avanzada Presidencial	
11h00 a 14h00	Verificación de Trabajos faltantes	
14h00 a 15h00	Almuerzo	Tanicuchi
15h00 a 17h00	Recorrido de Obra con Avanzada Presidencial	Tanicuchi
17h00 a 19h00	Retorno a Quito	

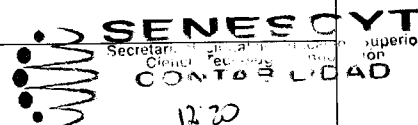
Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos de realizados:

Factura 007253 – Alimentación

Factura 004586 – Alimentación

Factura 0049907 - Alimentación



12:30
25 FEB 2016

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-02-2016	04-02-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

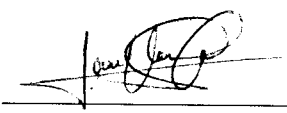
3690
3691

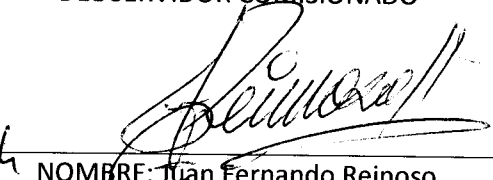
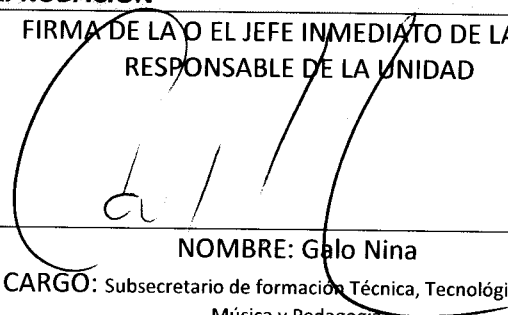
COP 1110
6

HORA hh:mm	07h00	19h00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
---------------	-------	-------	--

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	Institucional	Quito-Latacunga	04-02-2016	07H00	04-02-2016	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	04-02-2016	17H00	04-02-2016	19H00

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 Reconversión 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

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

R.U.C. 1768157600001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL N° DE RESOLUCIÓN 162

Whymper E7-37 y Alpallana - Telfs: 250 6660 / 250 9414 * Quito - Ecuador

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS S001-001-000
DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS

.000712

AUT. S.R.L. 1117758927

FECHA AUT. 20-OCTUBRE-2015

FECHA: Quito, 10 de Mayo 2016 R.U.C./C.I.: 17/5297212
NOMBRE: Chiriza Chumero Elizabeth TELF.: 2506060
DIRECCIÓN: Whymper E7-37 y Alpallana

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
	<u>Viaje 04-Feb-2016</u>		
<u>RUC</u>	<u>1306466713001</u>		
<u>FAC</u>	<u>3-1-49907</u>	<u>3,57</u>	<u>3,57</u>
<u>RUC</u>	<u>0003492621001</u>		
<u>FAC</u>	<u>1-1-7253</u>	<u>2,68</u>	<u>2,68</u>
<u>RUC</u>	<u>0801633283001</u>		
<u>FAC</u>	<u>1-1-4586</u>	<u>5,00</u>	<u>5,00</u>
Original: Cliente - Copia: Emisor 		SUB TOTAL 0%	<u>5,00</u>
		SUB TOTAL 12%	<u>6,25</u>
		SUB TOTAL	<u>11,25</u>
		IVA 12 %	<u>0,75</u>
		VALOR TOTAL	<u>12,00</u>

PRIMA AUTORIZADA RI CIBI CONFORME
PUBLICIDAD MUNDIAL * CATOTA PARRA SOFIA EVELIN * RUC: 172022270001 * Aut.: 5493 / * DI. 396 AL 895
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO VALIDO SU EMISION HASTA EL 20/OCTUBRE/2016

RUC: 1306466713001

**FACTURA 003-001-**

0049907

Aut. SRI: 1117465324

Cliente: Elizabeth Chicaize

Dirección: Guamaní.

Guía:

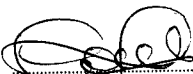
C.I./RUC: 1715297212

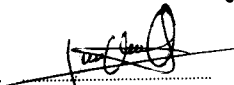
Fecha: 9/02/2016

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentos		3.57
		Subtotal 0%	
		Subtotal 12%	3.57
		I.V.A. 12%	0.43
		TOTAL	4.00

Fecha Autorización: 24 / AGOSTO / 2015
del 048721 al 051720 CADUCA: 24 / AGOSTO / 2016

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA CLIENTE

BLANCA: ADQUIRENTE
ROSADA: EMISOR

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS

Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N
Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673
Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

SRI Aut. 1118083206

001-001. 0007253

Dirección: Guamán

Fecha: 04/02/2016

R.U.C.: 1715297219

Telf.:

Original: Adquirente / Cópia Celeste: Emisor

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001
Aut.: 1533, del 6701 al 7700. Fecha de Autorización: 21 de diciembre del 2015
Fecha de Caducidad: 21 de diciembre del 2016
Gráficas "Latacunga" 2 810984

Subtotal 12 \$	9.68
----------------	------

Subtotal 0 \$

Descuento \$

Subtotal \$

IVA 12% \$ 10.32

TOTAL \$3.00

Gráfica

Firma Autorizada

Recbi Conforme



**PANIFICADORA
LA ESTACION**

ARTESANO CALIFICADO N° 132369

Huertas Tello Washington Ernesto

Dirección: Av. Marco Aurelio Subia 38A40 y General
Flavio Alfaro Telf. (03) 2812 343 Latacunga - Ecuador

RUC. 0501633283001

FACTURA

001-001-00 0004586

AUT. SRI: 1117317490

CLIENTE Elizabeth Chicauze

RUC 171529722

FECHA 4 02 2016

DIRECCION: Guamani

[illegible]

Hugo Marcelo Mullo Aimacaña *IMPRENTA COTOPAXI* RUC. 0500748702001 AUT. 1399
Del 4 101 al 4 700 FECHA DE AUT.: 27/Julio/2015 Valido Hasta: 27/Julio/2016

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12 %

TOTAL

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA : Emisor

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 07-03-2016

RUC: 1306466713001
AUTORIZACIÓN: 1117465324
FECHA DE EMISIÓN: 04/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 003 - 001 - 49907
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
Razón Social: NIETO ZAVALA PAOLA ALEXANDRA
Fecha de Caducidad: 24/Agosto/2016
Dirección de la Matriz: KM 16 1/2 LASSO PANAMERICANA NORTE S/N Y TANICUCHI
Dirección del Establecimiento: KM 16 1/2 LASSO PANAMERICANA NORTE S/N Y TANICUCHI
Nombre Comercial: PARADERO LA AVELINA
Código de Imprenta: 1040
Documento Categorizado: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 07-03-2016

RUC: 0503492621001
AUTORIZACIÓN: 1118083206
FECHA DE EMISIÓN: 04/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 7253
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
Razón Social: FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS
Fecha de Caducidad: 21/Diciembre/2016
Dirección de la Matriz: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N
Dirección del Establecimiento: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N
Nombre Comercial: PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES
Código de Imprenta: 1533
Documento Categorizado: NO

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 07-03-2016

RUC: 0501633283001
AUTORIZACIÓN: 1117317490
FECHA DE EMISIÓN: 04/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 4586
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
Razón Social: HUERTAS TELLO WASHINGTON ERNESTO
Fecha de Caducidad: 27/Julio/2016
Dirección de la Matriz: AV. MARCO AURELIO SUBIA 38A40 Y GENERAL FLAVIO ALFARO
Dirección del Establecimiento: AV. MARCO AURELIO SUBIA 38A40 Y GENERAL FLAVIO ALFARO
Nombre Comercial: PANIFICADORA LA ESTACION
Código de Imprenta: 1399
Documento Categorizado: NO

60

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

03/02/2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DIRECCIÓN FINANCIERA

23 FEB 2016

Recibido por: ...

Hora: 16:10

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-mm-aaaa)

04-02-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

07h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

04-02-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 19h00	Reunión con Gobernación de Cotopaxi y recorrido con avanzada presidencial.	Latacunga

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	Institucional	Quito-Latacunga	04-02-2016	07H00	04-02-2016	09H00
Terrestre	Institucional	Latacunga -Quito	04-02-2016	17H00	04-02-2016	19H00

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 Remoso
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 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1715297212 No. 60

Nombres: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

30% sin comprobantes de ventas 12,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	-	04/02/2016	04/02/2016	12,00
Subsistencias	1	04/02/2016	04/02/2016	
Alimentación		04/02/2016	04/02/2016	

70% con comprobantes de ventas 12,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		04/02/2016	04/02/2016	-
Alimentación		04/02/2016	04/02/2016	12,00

Reembolsos

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros				-

VALOR A RECIBIR \$ 24,00

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 24,00


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