

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		011 05 2016	3933	3767
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 67	2107	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603556481	VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH				

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

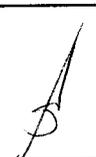
DESCRIPCION: VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-COTACACHI-QUITO EL 02-02-2016, REVISION DE LAS INSTALACIONES PARA TALLER LABORATORIOS Y ESTRUCTURA 1ST COTACACHI , INFORME NO. 67 AUTORIZADO.

QUITO COTACACHI - 119 KM


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

Recibido por: Andrés
 Hora: 17:10

CANCELADO
 13/05/2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO 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		011	05	2016
			3934		3768
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	LIQUIDACION NO. 67		2108

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603556481	VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH				

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	5.00 ✓
TOTAL PRESUPUESTARIO										5.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										5.00 ✓
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										5.00 ✓

SON: CINCO DOLARES

DESCRIPCION: VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTACION) POR TRASLADO QUITO-COTACACHI-QUITO EL 02-02-2016, REVISION DE LAS INSTALACIONES PARA TALLER LABORATORIOS Y ESTRUCTURA IST COTACACHI , INFORME NO. 67 AUTORIZADO.

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

3934

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		09	05	2016	3768
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	LIQUIDACION NO. 67		2108	

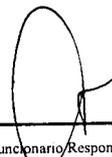
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603556481	VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH				

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	5.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	5.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	5.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	5.00

SON: CINCO DOLARES

DESCRIPCION: VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTACION) POR TRASLADO QUITO-COTACACHI-QUITO EL 02-02-2016, REVISION DE LAS INSTALACIONES PARA TALLER LABORATORIOS Y ESTRUCTURA IST COTACACHI , INFORME NO. 67 AUTORIZADO.

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

3438

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	09	05	2016	3767	3767
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 67		2107

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603556481 VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH					

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

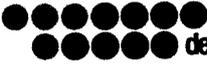
DESCRIPCION: VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-COTACACHI-QUITO EL 02-02-2016, REVISION DE LAS INSTALACIONES PARA TALLER LABORATORIOS Y ESTRUCTURA IST COTACACHI , INFORME NO. 67 AUTORIZADO.



09 MAY 2016

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

A

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 67	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 03/02/2016 ✓
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 0603556481 Catalina Monserrath Villa Salazar ✓	PUESTO QUE OCUPA: Analista Hidráulico Sanitario ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Cotacachi / Cotacachi - Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica.
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nelly Casa, Catalina Villa, Frank Cevallos y Edgar Calispa Nombre del señor Conductor: Galo Sizalima	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Día 1: 02/02/2016</p> <ul style="list-style-type: none"> • 07h00 a 09h00 Traslado desde Senescyt a la construcción IST Territorial de Cotacachi. • 09h00 a 10h00 Reunión con el fiscalizador con el fiscalizador, superintendente de la obra, el área de equipamiento e infraestructura, para tratar temas relacionados a los talleres 1 y 2. • 10h00 a 13h00 Recorrido por las instalaciones de la obra, verificando la construcción hasta el momento de las instalaciones destinadas para los salones de idiomas, informática, física, química, las instalaciones de aire acondicionado, extracción de aire y de la estructura metálica. • 13H00 a 14h30 Reunión con fiscalización, para tratar temas relacionados a las fechas de entrega de la obra y de documentación requerida por Senescyt, para cumplimiento de convenios. • 14H30 a 15h30 Almuerzo • 15H30 a 17h30 Retorno a Quito <p>Productos Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de la infraestructura e instalaciones de en espacios, destinados para talleres, laboratorios y áreas de instalaciones mecánicas. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  <p>SENESCYT Secretaría Nacional de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación CONTABILIDAD 12.20 25 FEB 2016</p> </div>	

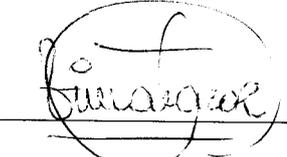
CONCEPTO ⁱ	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	02/02/2016	000000004	5.00

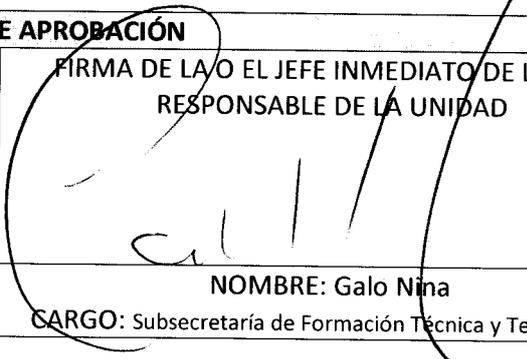
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-02-2016	02-02-2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	17h30	

TRANSPORTE ⁱⁱⁱ						
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 - Cotacachi	02-02-2016	07H00	02-02-2016	09H00
Terrestre	Institucional	Cotacachi- Quito	02-02-2016	15H30	02-02-2016	17H30

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	NOTA
 NOMBRE: Catalina Monserrath Villa Salazar Analista Hidráulico Sanitario	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: Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica.

ⁱ Para sustentar el renacimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ⁱⁱ Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

ⁱⁱⁱ Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

67.



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
29/01/2016

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

23 FEB 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Catalina Monserrath Villa Salazar

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
Analista Hidrosanitaria

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cotacachi - Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-02-2016	07h00	02-02-2016	17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Catalina Villa, Frank Cevallos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07h00 a 17h30	Revisión de las instalaciones destinadas para taller, laboratorios, instalaciones mecánicas y de la estructura metálica.	Cotacachi. Instituto del Cuero.

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	Personal	Quito - Cotacachi	02-02-2016	07H00	02-02-2016	09H00
Terrestre	Personal	Cotacachi - Quito	02-02-2016	15H30	02-02-2016	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pacífico TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 1039531775

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Catalina Monserrath Villa Salazar
Cargo: Analista Hidráulica Sanitaria

Juan Fernando Reinoso
Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARRERO
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.

Recibido por:
Hora: 16:10



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1707920672001
AUTORIZACIÓN : 1118195552
FECHA DE EMISIÓN : 02/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 4

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

Clase de contribuyente : Régimen Simplificado
Razón Social : CRUZ MENSAS MAGDALENA DEL CARMEN
Fecha de Caducidad : 14/Enero/2017
Dirección de la Matriz : ROCAFUERTE 11-12 Y 10 DE AGOSTO
Dirección del Establecimiento : ROCAFUERTE 11-12 Y 10 DE AGOSTO
Nombre Comercial : CEVICHERIA COSTA BELLA
Código de Imprenta : 2184
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

22

SENECYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.		0603556481		No. 67
Nombres: VILLA SALAZAR CATALINA MONSERRATH				
30% sin comprobantes de ventas				12,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	-	02/02/2016	02/02/2016	12,00
Subsistencias	1	02/02/2016	02/02/2016	
Alimentación	-	02/02/2016	02/02/2016	
70% con comprobantes de ventas				5,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		02/02/2016	02/02/2016	-
Alimentación		02/02/2016	02/02/2016	5,00
Reembolsos				-
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
VALOR A RECIBIR				\$ 17,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 17,00
 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				

33
11
5-68