

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	083 SECRETARIA NACIONAL DE COMUNICACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06	04	2015	2412 2412
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		464	1225

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104493721 REINOSO ORELLANA PABLO ANDRES					

**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	200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>200.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>200.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>200.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** REGISTRO PARA LIQUIDAR FONDO N° 464 DE REINOSO ORELLANA PABLO ANDRES CON VIAJE A QUITO Y SANTA CLARA DEL 19/02/2015 AL 21/02/2015 PARA COBERTURA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES DEL SR. PRESIDENTE.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría Nacional  
de Comunicación

FECHA DEL CÁLCULO: 02-mar-15

LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS O ALIMENTACION

FUNCIONARIO: REINOSO ORELLANA PABLO ANDRES  
CEDULA: 0104493721  
PUESTO: SERVIDOR PUBLICO 1  
GRADO: 7  
UNIDAD: SUBSECRETARIA DE MEDIOS INSTITUCIONALES  
CIUDAD: QUITO - PICHINCHA/ SANTA CLARA-PASTAZA  
No. INFORME: S/N

FECHA INICIO: 19/02/2015 FECHA FINAL: 21/02/2015  
HORAS: 8:40 19:15:00

CÁLCULO DEL VIÁTICO NACIONAL

DIA	MES	VALOR VIÁTICO SEGÚN GRADO DE FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
19	FEBRERO	80,00	VIÁTICO
20	FEBRERO	80,00	VIÁTICO
21	FEBRERO	40,00	SUBSISTENCIA
<b>TOTAL</b>		<b>200,00</b>	

TOTAL VIÁTICOS 200,00

TOTAL A CANCELAR 200,00

ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.

VALOR A FAVOR DEL FUNCIONARIO 200,00

CARLOS APOLO  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO  
ELABORADO

PAULINA BUITRÓN  
JEFE DE CONTROL PREVIO  
REVISADO

PRESUPUESTO

1477

NO. CUR DE COMPROMISO:

FECHA:

OBSERVACION:

FIRMA:

NO. CUR DE DEVENGADO

FECHA:

OBSERVACION:

FIRMA:

FECHA:

OBSERVACION:

FIRMA:

Viaticos cruzado con el  
Fondo # 464 siendo que  
el viatico correspondiente  
a este Fondo fue pagado  
total con CUR DEV # 931





Secretaría Nacional  
de Comunicación

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (17/02/2015)

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**REINOSO ORELLANA PABLO ANDRÉS**

PUESTO QUE OCUPA: **Fotógrafo (SP1)**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Quito (Pichincha), Santa Clara (Pastaza)**

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

**SUBSECRETARÍA DE MEDIOS INSTITUCIONALES**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19-02-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08:40

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21-02-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Actividades SP**

**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
Aéreo	Tame	Cuenca-Quito	19-02-2015	08:40	19-02-2015	09:30
Terrestre	Secom	Quito-Santa Clara	19-02-2015	12:30	19-02-2015	16:30
Terrestre	Secom	Santa Clara-Quito	21-02-2015	13:00	21-02-2015	17:00
Aereo	Tame	Quito-Cuenca	21-02-2015	18:30	21-02-2015	19:15

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DELGUAYAQUIL**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

**CUENTA 22528216**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: PABLO ANDRÉS REINOSO ORELLANA

NOMBRE: LCDA. LORENA ARÉVALO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: JUAN MANUEL CHIRIBOGA

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



Secretaría Nacional  
de Comunicación

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTROL PREVIO

FECHA: 02.03.15.

HORA: 15:59



**Secretaría Nacional  
de Comunicación**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (23/02/2015)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR  
**REINOSO ORELLANA PABLO ANDRÉS**

PUESTO QUE OCUPA:

**Fotógrafo SP1**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
**Quito (Pichincha), Santa Clara  
(Pastaza)**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Observaciones:**

**19-02-2015**

08:40 Salida vía aérea a la ciudad Quito

09:30 Arribo a la Tababela

12:30 Salida vía terrestre a la ciudad de Santa Clara

16:30 Arribo a Santa Clara, termino de actividades

**20-02-2015**

07:00 Inicio de actividades

10:40 Cobertura de entrevista a SP en Santa Clara

11:50 Cobertura del inicio del Gabinete itinerantes en Santa Clara

14:20 Cobertura de almuerzo popular de el SP con habitantes de Santa Clara

20:00 Cobertura de la Noche Cultural en Santa Clara

23:30 Termino de Actividades

**21-02-2015**

07:00 Inicio de actividades

08:50 Cobertura de la reunión con los alcaldes de la provincia de Pastaza

10:40 Cobertura del Gabinete Sectorial en Santa Clara

13:00 Salida vía terrestre a la ciudad de Quito

17:00 Arribo a Quito

18:30 Salida vía aérea a la ciudad de Cuenca

19:15 Arribo a Cuenca termino de actividades

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-		19-02-2015	21-02-2015	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		08:40	19:15				
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	
Aéreo	Tame	Cuenca-Quito	19-02-2015	08:40	19-02-2015	09:30	
Terrestre	SECOM	Quito-Santa Clara	19-02-2015	12:30	19-02-2015	16:30	
Terrestre	SECOM	Santa Clara-Quito	21-02-2015	13:00	21-02-2015	17:00	
Aéreo	Tame	Quito_Cuenca	21-02-2015	18:30	21-02-2015	19:15	
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			NOTA				
 NOMBRE: Pablo Andrés Reinoso Orellana			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			COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO				
 NOMBRE: LCDA. LORENA ARÉVALO			 NOMBRE: SR. JUAN MANUEL CHIRIBOGA				



Boarding pass  
Pase a bordo

9213252697401

**0662041**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
REINOSO/ANDRES

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ172

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
B	19FEB	0840

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0810	2	18D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	117

tame.com.ec



ETKT269213252697402  
FECHA/DATE: 21FEB

VUELO/FLIGHT **0175**

REINOSO/ANDRES  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **21C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

tame