



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 12034 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 50,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 50,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 50,00

Estado: APROBADO Descripción: MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Portoviejo a Santo Domingo de los Tsachilas, el día 14-07-2015, movilización de funcionarios a reunion de obra de ITS  
 Cuenta Monetaria No.: 2201938831

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	07/08/2015	50,00	0,00
Sub - Total				50,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 50,00

Ministerio de Educación  
 Dirección de Gestión de Recursos Humanos  
**CANCELADO**



### 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		04	08	2015
			12034		11974
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2664		7425

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1307284578	MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	10.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>50.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>50.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>50.00</b>

**SON:** CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Portoviejo a Santo Domingo de los Tsáchilas, el día 14-07-2015, movilización de funcionarios a reunión de obra de ITS

05 AGO 2015

Recibido por: *[Firma]*

11.02

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/08/2015	 _____ 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	04	08	2015	12034 11974
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2664	7425

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1307284578	MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/08/2015	   <hr/> Funcionario Responsable	   <hr/> Director Financiera

## 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	03	08	2015	11974 11974
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2664	
					No. Expediente
					7425

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1307284578	MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	10.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	50.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	50.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	50.00

SON: CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Portoviejo a Santo Domingo de los Tsachilas, el día 14-07-2015, movilización de funcionarios a reunión de obra de ITS

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Oficio Nro. SENESCYT-SESCYT-2015-0482-CO

Quito, D.M., 19 de junio de 2015

Anexos:  
- Invitación Dr. Jaime Medina.pdf

Copia:

- Señor Magíster  
Diego Fernando Vega Cevallos  
Director de Cooperación Internacional
- Señor Doctor  
Jaime Felipe Medina Solomayor  
Subsecretario de Investigación Científica
- Señor  
Miguel Eduardo Parroño Dávila  
Coordinador General Administrativo Financiero
- Señoría Licenciada  
Lorena Fernanda Narvaez Sevilla  
Directora de Talento Humano

cs/dv/dr

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
TEL: +593 2 2065888 / 2169716

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
TEL: +593 2 2065888 / 2169716

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
TEL: +593 2 2065888 / 2169716



119-4

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
546

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
15/07/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Adrian Molina

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SENESCYT PORTOVIEJO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Eco. Monica Velez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas**

Reunion con autoridades del instituto Julio Moreno

**Productos Alcanzados:**

Se traslado a los funcionarios sin ninguna novedad en todas las actividades realizadas.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Factura Nro.	Clase de Gasto	Combustible	Valor
001-001-001669699			10,00
<b>TOTAL</b>			<b>10,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/07/2015	14/07/2015	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	08h00	19h00	

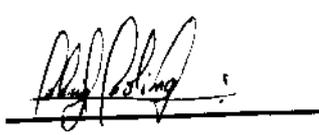
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEI 7012	Portoviejo - Santo Domingo	14/07/2015	08h00	14/07/2015	11h00
Terrestre	Institucional PEI 7012	Santo Domingo -Portoviejo	14/07/2015	16h00	14/07/2015	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**



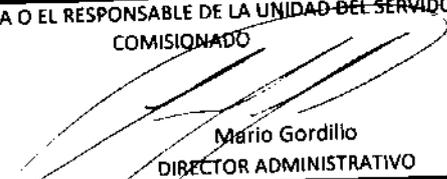
NOMBRE: Adrian Molina

**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

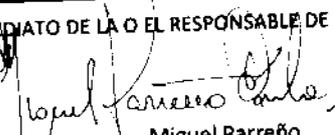
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

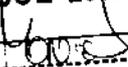


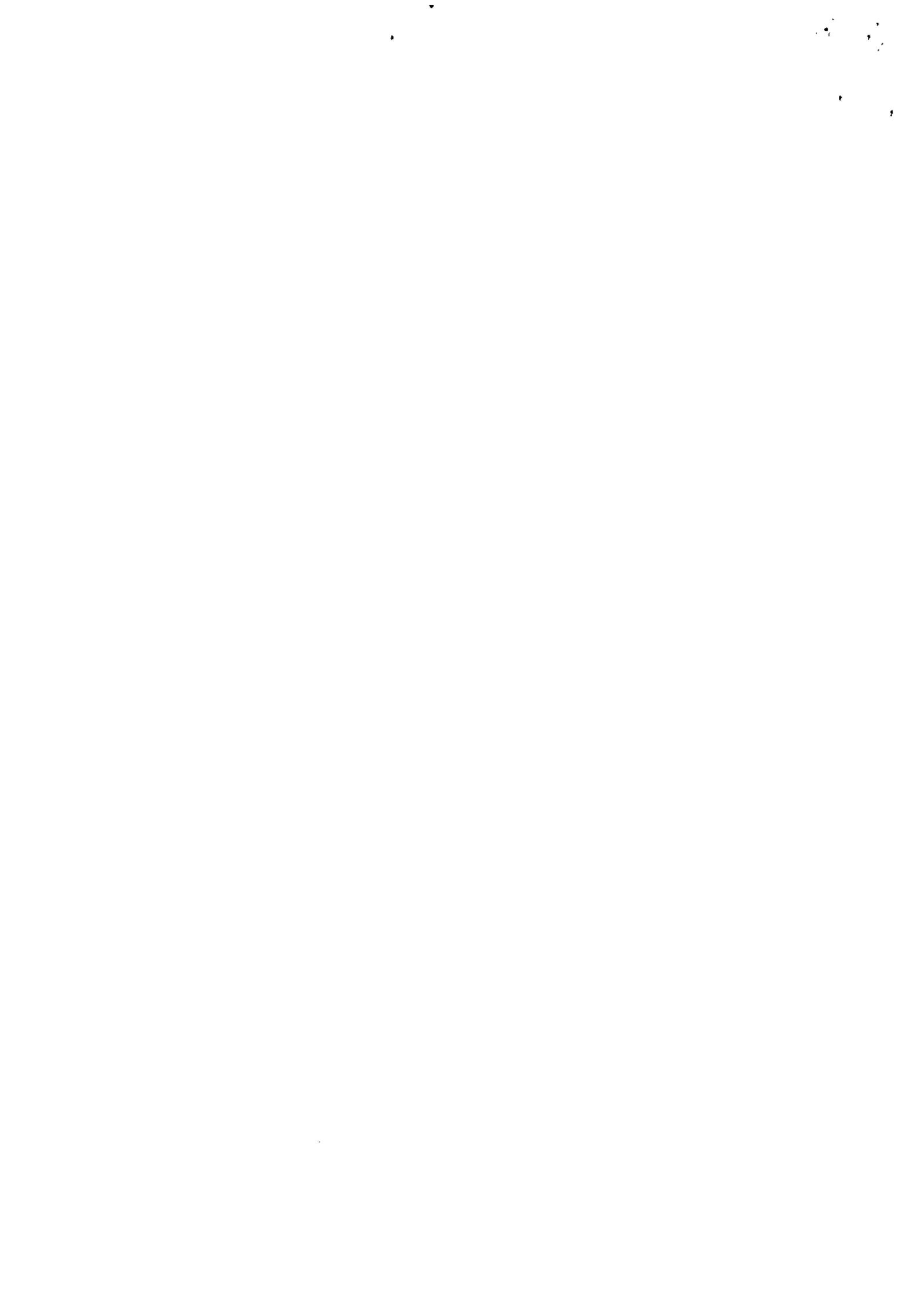
NOMBRE: Mario Gordillo  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: Miguel Parreño  
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO

**SENESCYT**  
Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
20 JUL 2015  
Recibido por:   
Hora: .....



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 90. /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	10. /
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 50. /
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión





**RETROSCUADOR**

GASOLINERA  
SANTO DOMINGO DOMINGO  
DISTRIBUCION Y SERVICIO DE PRODUCTOS  
MAYORISTAS  
C/ra. Av. de los Caballeros 10000 - BSA  
y/o Estación de Servicio "El Sol" - BSA  
SANTO DOMINGO, D.R.  
DISTRIBUCION ESPECIAL DEBIDA Resolución  
AP. NAC. 000000010 00007 del 18/02/2010

FACTURA 001-001 00

1669699

R.U.C. 1792148243001  
AUTORIZACION SRI  
1117059087

001-001-1669699

FECHA : 20/02/2010

NOMBRE : ADRIAN RUIZ

RUC : 100000000

TELEFONO : 222-2222

DIRECCION :

Código : 59107

8.757 Extra 1.48 8.93

Diesel

Super

Subtotal: \$ 8.93

IVA 12%: \$ 1.07

TOTAL: \$ 10.00

\$ 10.00

-CLIENTE

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA  
© 2010 RETROSCUADOR S.A. - RUC: 1792148243001 - C.R. 100000000 - BSA  
DISTRIBUCION Y SERVICIO DE PRODUCTOS MAYORISTAS - C/ra. Av. de los Caballeros 10000 - BSA y/o Estación de Servicio "El Sol" - BSA - SANTO DOMINGO, D.R.





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 546**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** SANTO DOMINGO

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-07-14 Hora 05:00 Hasta 2015-07-14 Hora 19:00

**Motivo** A DISPOSICIÓN DE LA GERENCIA ZONAL 4

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-07-13

**No. Comunicación** SENESCYT-CZMS-2015-0083-MI

**Lugar Origen** SENESCYT PORTOVIEJO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO

**Kilometraje Inicio** 100781

**Kilometraje Fin** 101280

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MOLINA CHILAN CLERIS ADRIAN

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1307284578

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-7012

**Marca / Modelo** MAZDA

**Color** PLATEADO

**Número Matricula** A2469440

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** YAEL SENI

**Cargo** GERENTE ZONAL 4

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-07-13





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 546		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/07/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Adrian Molina		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SENESCYT PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 14/07/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14/07/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Eco. Monica Velez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
A DISPOSICION DE LA GERENCIA ZONAL 4

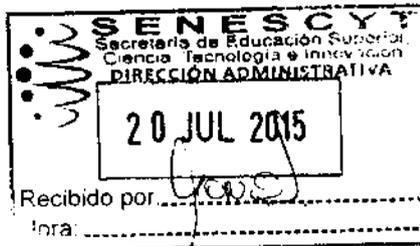
**TRANSPORTE**

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 PEI - 7012	Portoviejo - Santo Domingo	14/07/2015	05h00	14/07/2015	11h00
Terrestre	Institucional PEI - 7012	Santo Domingo - Portoviejo	14/07/2015	16h00	14/07/2015	19h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2201938831
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  Adrian Molina AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  Mario Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  Miguel Parreño Coordinador Administrativo Financiero	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>



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