



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 12253      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 65,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 65,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 65,00

QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA. - Pago subsistencia La  
 Libertad-Santa Elena, taller práctico sobre Acreditación de Investigadores,  
 el 23-07-2015

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1043098932

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	14/08/2015	65,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>65,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

Deducciones Sin Factura			Monto
Código	Nombre		

**Monto Líquido: 65,00**

*Ministerio de Finanzas del Ecuador  
 Dirección General de Contabilidad y Control  
 QUITO*

**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	013 08 2015	12253	12157	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2723	7509	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	3050296346 QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA					

**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	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA.- Pago subsistencia La Libertad-Santa Elena, taller práctico sobre Acreditación de Investigadores, el 23-07-2015

13 400 2015

Recibido por: Dayvi  
 Hora: 16:28

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	08	2015	12253 12157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2723	7509
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	3050296346 QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/08/2015	   <hr/> Funcionario Responsable	   <hr/> 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	011	08	2015	12157 12157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2723	7509

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	3050296346 QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA					

**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	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA.- Pago subsistencia La Libertad-Santa Elena, taller práctico sobre Acreditación de Investigadores, el 23-07-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/08/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

FECHA: _____		Funcionario Responsable 	Director Financiero _____
REGISTRADO	ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>DATOS APROBACIÓN</b>			

**DESCRIPCION:** En atención a memorando N° SENESECYT-CZA-2015-0386-MI, donde se solicita certificación presupuestaria para el mantenimiento correctivo del proyector de imágenes BENO de la Coordinación Zonal del Austro y Sur del País. Solicita: Coordinador Zonal del Austro y Sur del País

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530704	1701	001	0000	0000	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Sistemas Informáticos	\$260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$260.00</b>
<b>TOTAL</b>										<b>\$260.00</b>

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

Unid. Desc:

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION

Institucion:

NO. CERTIFICACION

740

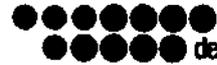
FECHA DE ELABORACION

21	07	15
----	----	----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0035-MI SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0036MI	FECHA DE INFORME 28/07/2015
--	--------------------------------

2015-2723

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR <b>QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Cantón La Libertad - Provincia de Santa Elena</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR <b>COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMALIA QUINTERO, VICENTE VILLEGAS, GEOVANNA MARCELA ERAZO Y MIRELLA CARINA CAÑIZARES. Vehículo de la ESPOL	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades realizadas:**  
 1.- Investigación Científica: se procedió a realizar el taller para la vinculación "Universidad Empresa" en la Provincia de Santa Elena. El objetivo de la actividad fue generar procesos de apoyo técnico, acompañamiento y seguimiento para la estructuración de vínculos efectivos entre la academia y la empresa, con el fin de fortalecer los ámbitos de la investigación científica en sintonía con la problemática regional y nacional y que conlleve a la producción de bienes y servicios competitivos en el marco de la transformación productiva del país. Asistieron 50 personas de 9:00 hasta las 2:00 pm. En el mismo, los representantes del sector productivo manifestaron abiertamente sus requerimientos, necesidades y debilidades en sus diversas actividades productivas y por otra parte, los docentes, autoridades e investigadores de la UPSE, manifestaron cuál es su capacidad instalada y áreas de competencia en materia de investigación científica, para que posteriormente puedan ser identificados proyectos de investigación científica.  
 2.- Taller Práctico sobre Acreditación de Investigadores. Se realizó en la UPSE de 2:30 a 4:30 pm con la asistencia de 40 investigadores.

N	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaa	23/07/2015	23/07/2015	
HORA hh:mm	06H00	08H00	
FECHA dd-mm-aaa	23/07/2015	23/07/2015	
HORA hh:mm	16H00	18H00	

**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	Vehículo institucional de la ESPOL	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	23/07/2015	06H00	23/07/2015	08H00
TERRESTRE	Vehículo institucional de la ESPOL	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	23/07/2015	16H00	23/07/2015	18H00

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 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 montos 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
NOMBRE: QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA	

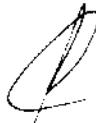
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: AMALIA ROSALIA QUINTERO CASTILLO CARGO: DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	NOMBRE: MARIA JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL 5 Y 8

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
 08/AGO 2015  
 CONTABILIDAD

100

\_\_\_\_\_

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos		\$ 130,00	
Subsistencias	1	\$ 65,00	65,00
Alimentación			
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			65,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
 Elaboración		 Revisión	





*Autorizado*

**Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0035-MI**

**Guayaquil, 22 de julio de 2015**

**PARA:** Sra. Mgs. Maria Jose De Luca Uria  
**Coordinadora Zonal Guayas**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN EL  
TALLER DE ARTICULACIÓN ACADEMIA-EMPRESA, PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA

De mi consideración:

En relación con nuestra participación en el taller de articulación Academia - Empresa, a desarrollarse en la ciudad de La Libertad, en la provincia de Santa Elena, el próximo ~~jueves 23 de junio~~, solicitamos su autorización para nuestro desplazamiento.

A continuación detallo el listado de los integrantes de la comisión de servicio:

- Amalia Quintero
- Marcela Erazo
- Mirella Cañizares
- Vallardo Villegas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Blgo. Vicente Vallardo Villegas-Ricauter**  
**ESPECIALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Copia:

Sra. Mgs. Yanina Moreira Zambrano  
**Directora Administrativa Financiera**

Sra. Mgs. Amalia Rosalia Quintero Castillo  
**Directora de Ciencia, Tecnología e Innovación**

Sra. Geovanna Marcela Erazo Palomeque  
**Comunicadora**

Sra. Ing. Mirella Carina Cañizares Banguera  
**Asistente de Ciencia, Tecnología e Innovación Zonal**





*Autorizado*  
*[Firma]*

**Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0036-MI**

**Guayaquil, 28 de julio de 2015**

**PARA:** Sra. Mgs. Maria Jose De Luca Uria  
**Coordinadora Zonal Guayas**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE ARTICULACIÓN ACADEMIA-EMPRESA, PENINSULA DE SANTA ELENA

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0035-MI, del 22 de julio de 2015, debido a un error en la fecha de realización del evento para el cual se solicitó la autorización de desplazamiento.

En relación con nuestra participación en el taller de articulación Academia - Empresa, desarrollado en la ciudad de La Libertad, en la provincia de Santa Elena, el día jueves 23 de julio, solicitamos su autorización para nuestro desplazamiento.

A continuación detallo el listado de los integrantes de la comisión de servicio:

- Amalia Quintero
- Marcela Erazo
- Mirella Cañizares
- Vallardo Villegas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*[Firma manuscrita]*

**Blgo. Vicente Vallardo Villegas Ricauter**  
**ESPECIALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Anexos:

- MEMO CON ERROR EN LA FECHA DE REALIZACIÓN DEL EVENTO

Copia:

Sra. Mgs. Amalia Rosalia Quintero Castillo  
**Directora de Ciencia, Tecnología e Innovación**

Sra. Geovanna Marcela Erazo Palomeque  
**Comunicadora**

Sra. Ing. Mirella Carina Cañizares Banguera  
**Asistente de Ciencia, Tecnología e Innovación Zonal**







Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0035-MI</b> <b>SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0036MI</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>22/07/2015</b> <b>28/07/2015</b>
--	--

16 AÑO 2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA</b>	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</b>
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Provincia de Santa Elena</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>COORDINACIÓN ZONAL 5- 8</b>
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>23/07/2015</b>	<b>06H00</b>	<b>23/07/2015</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**AMALIA QUINTERO, VICENTE VILLEGAS, GEOVANNA MARCELA ERAZO Y MIRELLA CARINA CAÑIZARES. Vehículo de la ESPOL**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

El traslado a la Península de Santa Elena consistió en las siguientes actividades:

- Participación en el taller de articulación academia-empresa, organizado por la Coordinación Zonal 5 y 8, e La Libertad, Provincia de Santa Elena.
- Dictar charla de capacitación sobre la metodología para la acreditación de investigadores, para autoridades y docentes de la Universidad de Santa Elena.

**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	Vehículo institucional de la ESPOL	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	23-07-2015	06:00	23-07-2015	08:00
TERRESTRE	Vehículo institucional de la ESPOL	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	23-07-2015	16:00	23-07-2015	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>1043098932</b>
--	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

--	--

<b>AMALIA ROSALIA QUINTERO CASTILLO</b> DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	<b>MARIA JOSÉ DE LUCA</b> COORDINADORA ZONAL 5 Y 8
--	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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.
--	---

<b>MIGUEL EDUARDO PARREÑO DAVILA</b> Coordinador Administrativo Financiero	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: \_\_\_\_\_

07 ABO 2015  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD  
SECCIÓN FORMULARIO MRL ESTANDARIZADA 12/06/2013

1000