

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	012	2015
					18785 18620
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3974		11382
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR			

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	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										43.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										43.20

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR.- Pago subsistencia Ibarra-Cotacachi-Imbabura, movilización Ricardo Almeida funcionario de comunicación, el 28-10-2015



15 DIC 2015

Recibido por: *Andrés*

Hora: 18:43

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 15/12/2015		

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	012	2015
					18785 18620

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3974	11382

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

18785

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	08	012	2015	18620	18620
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3974		11382

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR				

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	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										43.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										43.20

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR.- Pago subsistencia Ibarra-Cotacachi-Imbabura, movilización Ricardo Almeida funcionario de comunicación, el 28-10-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

09 NOV 2015
30 OCT 2015

Recibido por: *[Firma]*
Hora: *[Firma]*
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Recibido por: *[Firma]*
Hora: *[Firma]*

Nº de SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: *3974*
FECHA DE INFORME: *29/10/2015*

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: *Galo Richar Sizalima Sizalima* / *1711792232*
PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: *Conductor*

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: *Ibarra Cotacachi - Imbabura*
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: *Dirección Administrativa*

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: *Ricardo Almeida, Galo Sizalima*

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas
Movilización a funcionario de comunicación para trabajos inherentes a su cargo.

NOTA: Informo que el motivo de retorno el mismo día **28-10-2015**, y no al siguiente día como lo habían pedido es porque **CANCELARON el evento** del día siguiente.

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	Peaje	Valor
010-002-002609447	Clase de Gasto	Peaje	0,60
006-014-002374003	Clase de Gasto	Peaje	1,00
006-011-001820809	Clase de Gasto	Peaje	1,00
010-015-002530353	Clase de Gasto	Peaje	0,60
TOTAL			3,20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<i>28/10/2015</i>	<i>28/10/2015</i>	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	<i>12H15</i>	<i>19H45</i>	

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 <i>PEI-5369</i>	<i>Quito - Cotacachi</i>	<i>28/10/2015</i>	<i>12H15</i>	<i>28/10/2015</i>	<i>14H30</i>
Terrestre	Institucional <i>PEI-5369</i>	<i>Cotacachi - Quito</i>	<i>28/10/2015</i>	<i>18H00</i>	<i>28/10/2015</i>	<i>19H45</i>

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: *[Firma]*
NOMBRE: *Galo Sizalima*

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: *[Firma]*
NOMBRE: *Ing. Mario Gordillo*
CARGO: *DIRECTOR ADMINISTRATIVO*

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: *[Firma]*
NOMBRE: *Folke Romero*
CARGO: *COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO (S)*

Recibido por: *[Firma]*
Hora: *[Firma]*

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOSC.C. 1711792232 No. **3974**

Nombres: SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR 0

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	28/10/2015	27/10/2015	-
Subsistencias	1	28/10/2015	28/10/2015	40,00
Alimentación	-	28/10/2015	28/10/2015	-
Transporte				-
Peajes				3,20
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 43,20
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 43,20


Elaborado por:
Willian 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

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:10N
FACTURA: [REDACTED]

Clase: T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:4N
FACTURA:0 [REDACTED]

Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:3N
FACTUR [REDACTED]

Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:5N
FACTURA [REDACTED]

Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 3,20



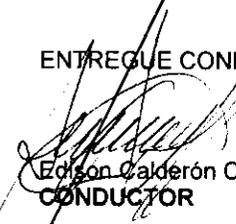
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Quito, D. M. 20 de octubre de 2015.

Por medio de la presente, hago la entrega del vehículo Suzuki SZ de placas PEQ-0228 color blanco año 2008 asignado a la Subsecretaría General de Educación Superior como se detalla a continuación:

- Kilometraje actual 230.856 km.
- En lo mecánico tiene falla en la caja de transmisión automática por cuanto no se puede sincronizar el retro y no desarrolla en marcha.
- Rayones y golpes de puertas en varias partes de la carrocería
- Guardachoques posteriores golpeados en parte de la placa
- Encendedor de cigarrillos funcionando
- Radio, eleva vidrios, control, luces internas y externas en buen estado
- Gata, llave ruedas, palanca, tuercas de seguridad en buen estado
- Cable de batería, extinguidor, triángulos, cable de arrastre, botiquín, linterna

ENTREGUE CONFORME


Edison Calderón C.
CONDUCTOR

RECIBI CONFORME

Fabián Torres
CONDUCTOR

Copia:

Srta. Tania G. Reinoso J.
Analista de transporte



Validar Documento		Fecha: 10/12/2015
Autorización de Documentos		
RUC:	179117025001	
AUTORIZACION:	3116824808	
FECHA DE EMISION:	26/10/2015	
TIPO DE DOCUMENTO:	FACTURA	
NUMERO DE DOCUMENTO:	004-016-2374903	
Clase:	Especial	
Razón Social:	PARAFARMACIA VIAL S.A. FINANCIERA	
Fecha de Constitución:	26/04/2010	
Dirección de la Matriz:	ADRIANAMAR LINDOUM NOROCCIDENTE Y SAN IGNACIO	
Dirección del establecimiento:	PARAFARMACIA VIAL NOROCCIDENTE Y TRAMONCAL DE ROMAGOSA LA HABANA	
Nombre Comercial:	ESTACION DIACOTIC	

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente (la secuencia inicial reportada como 2310234)

[Validar](#) [Editar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Site Web se requiere Internet Explorer 8.0 / Firefox 1.8 (o superiores)



Validar Documento		Fecha: 12/12/2015
Autorización de Documentos		
RUC:	179117025001	
AUTORIZACION:	3116824808	
FECHA DE EMISION:	26/10/2015	
TIPO DE DOCUMENTO:	FACTURA	
NUMERO DE DOCUMENTO:	004-016-2374903	
Clase:	Especial	
No. de Resolución:	376	
Razón Social:	PARAFARMACIA VIAL S.A. FINANCIERA	
Fecha de Constitución:	26/04/2010	
Dirección de la Matriz:	ADRIANAMAR LINDOUM NOROCCIDENTE Y SAN IGNACIO	
Dirección del establecimiento:	PARAFARMACIA VIAL NOROCCIDENTE Y TRAMONCAL DE ROMAGOSA LA HABANA	
Nombre Comercial:	ESTACION DIACOTIC	

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente (la secuencia inicial reportada como 2310234)

[Validar](#) [Editar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Site Web se requiere Internet Explorer 8.0 / Firefox 1.8 (o superiores)



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27/10/2015
---	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Galo Richar Sizalima Sizalima		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 28/10/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 12H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 29/10/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 13H59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ricardo Almeida ,Galo Sizalima *

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Movilización a funcionario de Comunicación.

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 - 5369	Quito - Ibarra	28/10/2015	12H00	28/10/2015	15H00
Terrestre	Institucional PEI - 5369	Ibarra - Quito	29/10/2015	11H00	29/10/2015	13H59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 4035331100
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Galo Sizalima
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Mario Gordillo
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Folke Romero
Coordinador General Administrativo Financiero (S)

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.



Galo

Memorando Nro. SENESCYT-DCOM-2015-0261-MI

Quito, D.M., 27 de octubre de 2015

PARA: Sr. Folke Alejandro Romero Andrade
Coordinador General Administrativo Financiero, Subrogante

ASUNTO: Solicitud de transporte Urcuqui

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a Usted se disponga movilización institucional para los funcionarios de la Dirección de Comunicación, quienes asistirán a la cobertura del inicio del nuevo año lectivo de la Universidad Yachay Tech, ubicada en el cantón Urcuquí de la provincia de Imbabura

Dicho evento, en el que participará el Eco. René Ramírez, se llevará a cabo el día **28 de octubre a las 17:00**, por lo cual el **vehículo** deberá **salir** del edificio Delfos a las **12:00** y **retornar** con los funcionarios a las **06:00** del día **jueves 29 de octubre**.

Los funcionarios que van en comisión son:

Ana Frontela
Ricardo Almeida
María Eugenia Velarde

De antemano agradezco su gentil gestión para el cumplimiento de esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Ruth Gabriela Ortega Jaramillo
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

Copia:
Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome
Analista de Transporte

mt



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

No. 1100

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-10-28 Hora 12:00 Hasta 2015-10-29 Hora 13:59

Motivo MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE SENESCYT

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-10-27

No. Comunicación SENESCYT-DCOM-2015-0261-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino IBARRA

Kilometraje Inicio

166548

Kilometraje Fin

166769

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1711792232

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-5369

Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO

Número Matrícula A2109534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres SRTA. GABRIELA ORTEGA

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACION

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-10-27

10/28/15
221