

## 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		012	012	2015
					19315    18726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-4064		11464

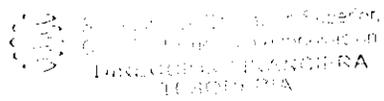
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708024144	AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER				

### 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	120.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.00</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Esmeraldas de los días 05-11-2015 al 06-11-2015. Movilización de funcionarios.



15 DIC 2015

Recibido por: Andrés  
 Hora: 18:43

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ 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		012	012	2015
					No. Expediente
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-4064
					<b>11464</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708024144	AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER				

### DEDUCCIONES

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

19315

**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	09 012 2015	18726	18726	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-4064	11464	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708024144	AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER				

**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	120.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.00</b>

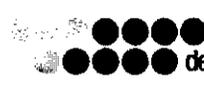
**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER. Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Esmeraldas de los días 05-11-2015 al 06-11-2015. Movilización de funcionarios.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 4064 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 09-11-2015

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: CONDUCTOR CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO: ESMERALDAS-ESMERALDAS, QUITO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SEGURIDAD ECON. RAMIREZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: DIA 1 SALIDA DE QUITO HACIA ESMERALDAS 06H00 LLEGADA 13H30, MOVILIZACIÓN DENTRO DE LA CIUDAD HASTA EL AEROPUERTO. DIA 2 MOVILIZACIÓN INTERNA RETORNO HACIA QUITO 16H00 LUEGO DE DEJARLES EN EL AEROPUERTO. Productos Alcanzados: MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS HACIA LOS DIFERENTES SITIOS DE LA PROVINCIA PARA CUMPLIR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU TRABAJO A SATISFACCIÓN DE LOS MISMOS. Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Table with 5 columns: Factura Nro., Clase de gastos, Combustible, Valor, and a checkmark column. Rows include facturas 004-003-0386556 and 002-001-000081414, and a TOTAL row with a value of 20.00.

Table with 3 columns: FECHA dd-mmm-aaa, HORA hh:mm, and a checkmark column. Rows show dates 05-11-2015 and 06-11-2015 with times 06H00 and 22H00.

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.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), and LLEGADA (FECHA, HORA). Rows describe transport from QUITO to ESMERALDAS and internal movements.

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...

Stamp: SENE SCYT, Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. Date: 24 NOV 2015. Recibido por: [Signature] Hora: 12:00

Stamp: SENE SCYT, DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD. Date: 02 NOV 2015

Vertical text on the right margin: Recibido por: [Signature] Hora: 11:45

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

NOMBRE: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER  
CARGO: CONDUCTOR

**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 FINANCIERO

**GASOLINERA GASOLQUIT 2**  
**GASOLINERA QUITO GASOLQUIT C.A.**

Matriz: La Garza 7 y 8 Telf: 2 280 808 - Guayaquil  
 Local: La Jofreña 1-2-3-4-5 RUC: 0990345899001

**FACTURA S004-003**

**0386558**

Autorización SRI: 1116828235  
 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 28-Abr-2016

Fecha de Autorización: 28-Abr-2015 - Impreso del 324601 al 389600 - ORIGINAL - Cliente - Copia - Emisor

6 11 2015  
 Sr. Francisco Aillon  
 1708024144  
 galones 6.76

**ORIGINAL**

Sub total 8.93  
 IVA 12% 1.07  
 Total 10.00

Miguel Romero Alvarado Emisor - Aut.: 136935 - RUC: 1809327630001 - Tel: 600 3874

  
 Firma Autorizada

\_\_\_\_\_  
 Firma Cliente

**ESTACIÓN DE SERVICIO LOS BANCOS FACTURA 002-001-00**

**ALCOLOCSA S.A. R.U.C.: 1792156386001**

Dir. Maritz: Km 112 Via Calacali La Independencia S/n

Pedro Vicente Maldonado

Dir: Principal Av. 17 de Julio S/n

Tel: 2770 725 / 2770 394

Documento Categorizado: NO

**0081414**

Aut.: 1117446247 Fecha de Aut.: 19/Agosto/2015  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA: LOS BANCOS, 06 Noviembre 2015

CLIENTE: AILLON FRANCISCO

RUC: 1708024144 Telf.: Vend. 2

DETALLE	CANT.	VALOR	TOTAL
EXTRA	6.76	1.32	8.93
SUBTOTAL	(=)		8.93
DESCTO	(-)		0.00
BASE IVA	(=)		8.93
IVA 12.00 %	(+)		1.07
TOTAL	(=)		10.00
TOTAL A PAGAR	(=)		10.00

TABARANTA PILCO DIMAS ROLANDO, R.U.C. 171560205001, AUT. 13480, Fecha de Cad. 18/Noviembre/2015 del 75641 al 85000 Original: Cliente - Copia - Emisor

10000 \$





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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**04/11/2015**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER</b>		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>ESMERALDAS-ESMERALDAS-QUITO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>05-11-2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>04H00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>06-11-2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>23H00</b>

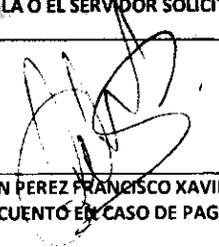
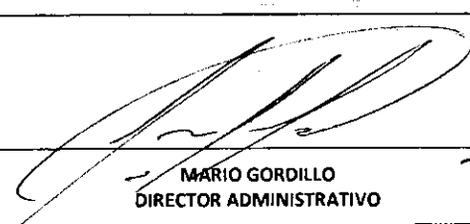
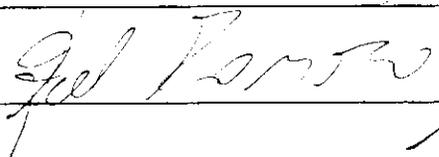
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES **Seguridad Econ. Ramirez .**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : **movilización del funcionario a los diferentes centros de reunion en esta ciudad.**

**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	PEQ-815	QUITO-ESMERALDAS-MOVIL.INTERNA	05-11-2015	04H00	05-11-2015	13H30
TERRESTRE	PEQ-815	ESMERALDAS--MOVIL.INTERNA	05-11-2015	13H30	05-11-2015	20H00
TERRESTRE	PEQ-815	ESMERALDAS-MOVIL.INTERNA-QUITO	06-11-2014	16H00	06-11-2014	23H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>2200206554</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  <b>AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER</b> AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <b>MARIO GORDILLO</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <b>FOLKE ROMERO</b> COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO		NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para su Autorizacion, con por lo menos 72 horas de anticipacion al cumplimineto de los servicios institucionaes, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora Autorice. . De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorizacion quedaran insubsistentes . El informe de servicios institucionales debera presentarse dentro del termino de 4 dias de cumplido el servicio institucional Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepcion de las maximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la maxima autoridad o su delegado.



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

**No. 1127**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** ESMERALDAS

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-11-05 Hora 04:00 Hasta 2015-11-06 Hora 23:00

**Motivo** AVANZADA Y MOVILIZACION DE SEGURIDAD DE SECRETARIO NACIONAL SENESCYT

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-11-04

**No. Comunicación** VIA CORREO ELECTRONICO

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** 240629

**Kilometraje Fin** 241296

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708024144

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-815

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A3486870

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SRA. ANDREA MONTESINOS

**Cargo** CORDINADORA INSTITUCIONAL DE  
DESPACHO

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-11-04

*Vm*  
667

**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1708024144

No. **4064**

Nombres: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	1	05/11/2015	05/11/2015	80,00
Subsistencias	1	06/11/2015	06/11/2015	40,00
Alimentación	-	06/11/2015	06/11/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				20,00
Otro: Mantenimiento				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 140,00</b>
<b>ANTICIPO</b>				<b>-</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 140,00</b>

  
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