



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 8447 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 45,20  
IVA: 0,00  
Sub Total: 45,20  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 45,20

Estado: APROBADO Descripción: BECERRA ENCARNACION MANUEL JUVENCIO: Pago de viáticos y  
subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 12-05-2015,  
movilización a Yachay  
Cuenta Monetaria No.: 12008044304

| 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        | 04/06/2015    | 45,20            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 45,20            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |
| Total Deducciones:      |  |  |  |  | 0,00 |  |
|                         |  |  |  |  | 0,00 |  |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |

Monto Liquido: 45,20

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                                                                                   | 02 06 2015            | 8447                      | 8397           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1917                 | 5303           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1708249386 BECERRA ENCARNACION MANUEL                                                  |                       |                           |                |

## 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                     | 5.20  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BECERRA ENCARNACION MANUEL JUVENTUD: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuquí, al día 12-06-2015, movilización a Yachay

Recibido por: *Dayu*

Hora: 8:49

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         | <i>Dayu</i>         |
| FECHA:<br>02/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| <b>COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO</b>   |            |                                                                                   |                            |              |                           |             |                     |                       |  |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|--|
| <b>Institucion:</b>                    | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | <b>Reporte</b>             |              | rptComprobanteGastos.rdlc |             |                     |                       |  |
| <b>U. Ejecutora:</b>                   | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | <b>Fecha Elaboración</b>   |              | <b>No. CUR</b>            |             | <b>No. Original</b> |                       |  |
| <b>Unid. Desc:</b>                     | 0000       |                                                                                   | 02                         | 06           | 2015                      | 8447        | 8397                |                       |  |
| <b>Tipo Documento Respaldo</b>         |            |                                                                                   | <b>Clase Documento</b>     |              |                           | <b>No.</b>  |                     | <b>No. Expediente</b> |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS      |              |                           | 2015-1917   |                     | 5303                  |  |
| <b>Clase de Registro:</b>              | DEVENGADO  |                                                                                   | <b>Clase de Gasto:</b>     | OTROS GASTOS |                           | RPA RTO DEV |                     |                       |  |
| <b>Banco:</b>                          |            |                                                                                   | <b>Cuenta Monetaria:</b>   |              |                           |             |                     |                       |  |
| <b>Comprobante</b>                     | GASTOS     |                                                                                   | <b>Numero Operación</b>    |              | 0                         |             |                     |                       |  |
| <b>Beneficiario:</b>                   | 1708249386 |                                                                                   | BECERRA ENCARNACION MANUEL |              |                           |             |                     |                       |  |

DEDUCCIONES

## DEDUCCIONES

| <b>DATOS APROBACIÓN</b>                     |                                                                          |                                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>ESTADO</b>                               | <b>REGISTRADO:</b>                                                       | <b>APROBADO:</b>                                                     |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>02/06/2015 | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>_____<br>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     | 02 06 2015                |           | No. CUR | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   |                       |                           |           | 8397    | 8397           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       |                           | No.       |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-1917 |         | 5303           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                                           | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |           | RPA     | RTO DEV        |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |           |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 |                       | Numero Operación          | 0         |         |                |
| Beneficiario:                          | 1708249386 BECERRA ENCARNACION MANUEL                                                  |                       |                           |           |         |                |

**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                     | 5.20  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BECERRA ENCARNACION MANUEL JUVENICIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urququí, el día 12-05-2015, movilización a Yachay

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>02/06/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
|  <p>Secretaría de<br/>Educación Superior,<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |  <p>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</p> |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <p><b>2015-917 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b></p>                                                                                                         |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                       | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><div style="text-align: right;">13/05/2015</div>                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><div style="text-align: center;">MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACION</div>                                               | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:<br><div style="text-align: center;">Conductor</div>                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><div style="text-align: center;">URCUQUI-IMBABURA</div>                                                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><div style="text-align: center;">Dirección Administrativa</div>           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>MOVILIZAR FUNCIONARIA, ANGELA VACA Y MANUEL BECERRA                                                           |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| Actividades Realizadas:<br>Productos alcanzados:<br>LA COMISION SE REALIZO SIN NOVEDAD                                                                              |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| Listado de facturas que justifican los gastos realizados:                                                                                                           |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 010-004-002557830                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 0,00                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 006-014-002090451                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 1,00                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 007-019-003563566                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 1,00                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 007-012-003195926                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 1,00                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 006-011-001604495                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 1,00                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        | 010-016-002181955                                                                                                                    | Clase de Gasto | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor                | 0,60                        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | <b>5,20</b>                 |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                   | <b>SALIDA</b>                                                                                                                        | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                 | 12/05/2015                                                                                                                           | 12/05/2015     | 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<br>hh:mm                                                                                                                                                       | 08H30                                                                                                                                | 20H00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>                                                                                     | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>                                                                                                          | <b>ROUTA</b>   | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | <b>LLEGADA</b>              |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                | <b>HORA</b><br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | <b>HORA</b><br>hh:mm        |
| Terrestre                                                                                                                                                           | InstitucionalPEQ-527                                                                                                                 | QUITO-URCUQUI  | 12/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 08H30                | 12/05/2015                  |
| Terrestre                                                                                                                                                           | InstitucionalPEQ-527                                                                                                                 | URCUQUI-IBARRA | 12/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17H15                | 12/05/2015                  |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |
| NOMBRE: Manuel Becerra                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                | 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 |                      |                             |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b>                                                                                                       |                                                                                                                                      |                | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                             |
| NOMBRE: Ing Mario Gordillo                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                | NOMBRE: Msg Miguel Parreño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                             |
| CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                | CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                             |



| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |              |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|----------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |          |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |          |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |          |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL    |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |              |          |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |              | \$ 40 ✓  |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |              |          |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |          |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              | 5,22     |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |              |          |
| Otros:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              |          |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |              |          |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |              |          |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |              | \$ 45,22 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> Elaboración </div> <div style="text-align: center;"> Revisión </div> </div> |          |              |          |



1  
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:11N  
FACTURA:010-004-002557830  
12/May/2015 09:11:31  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

2  
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+13  
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:006-014-002090451  
12/May/2015 09:42:36  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

3  
RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:6N  
FACTURA:007-019-003563566  
12/May/2015 10:36:40  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:2N  
FACTURA:007-012-003195926  
12/May/2015 17:51:27  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
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+13  
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  
FACTURA:006-011-001604495  
12/May/2015 18:49:09  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
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:010-015-002181955  
12/May/2015 19:14:30  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 5,20,

Francisco Berra



MANUEL

Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0095-MI

Quito, D.M., 11 de mayo de 2015

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila  
Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO

De mi consideración:

Solicito autorice la disponibilidad de conductores y vehículos para las movilizaciones que detallo a continuación:

**Fecha:** martes 12 de mayo de 2015

**Ciudad:** Santo Domingo

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Frank Cevallos

**Salida:** 06:30

**Retorno:** 18:30.

**Fecha:** martes 12 de mayo de 2015

**Ciudad:** Urcuquí

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionarios:** Ángela Vaca

**Salida:** 08:00

**Retorno:** 20:00

**Fecha:** miércoles 13 de mayo de 2015

**Ciudad:** Latacunga y Pelileo

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Elizabeth Chicaiza y Ángela Vaca

**Salida:** 07:00

**Retorno:** 20:00

**Fecha:** Jueves 14 de mayo de 2015

**Ciudad:** Quito

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Nancy Pazmiño

**Salida:** 09:00

**Retorno:** 12:00



**Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0095-M1**

**Quito, D.M., 11 de mayo de 2015**

Atentamente,

Econ. Juan Fernando Reinoso Hidalgo  
**GERENTE DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y  
TECNOLÓGICOS**

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**





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

**No. 247**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-05-12 Hora 08:00 Hasta 2015-05-12 Hora 23:00

**Motivo** COMITÉ DE OBRA

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-11

**No. Comunicación** SENESCYT-RTTS-2015-0095-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** URCUQUI, YACHAY

**Kilometraje Inicio** 228446

**Kilometraje Fin** 228707

261  
Km

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BECERRA ENCARNACION MANUEL  
JUVENCIO

**Cargo** ASISTENTE DE TRANSPORTE

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708249386

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-527

**Marca / Modelo** MAZDA

**Color** VERDE

**Número Matricula** A2109520

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** JUAN FERNANDO REINOSO

**Cargo** GERENTE DE RECONVERSIÓN DE  
INSTITUTOS TÉCNICOS Y  
TECNOLÓGICOS

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-05-11





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

11/05/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACIÓN

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

URCUQUI, IMBABURA, COTACACHI

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

12/05/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

12/05/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MOVILIZAR FUNCIONARIA: ANGELA VACA Y MANUEL BECERRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

MOVILIZAR DESDE QUITO A URCUQUI Y LUEGO RETORNO A QUITO

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE  | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                          |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEQ-527 | QUITO - URCUQUI, | 12/05/2015           | 08H00         | 12/05/2015           | 11H00         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEQ-527 | URCUQUI, -QUITO  | 12/05/2015           | 20H00         | 12/05/2015           | 23H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Produbanco

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

12008044304

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Manuel Becerra  
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Ing. Mario Gordillo  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Msgr. Miguel Parreño  
Coordinador Administrativo Financiero

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.

