



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 9331 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 Liquido Pagar: 65,00

Estado: APROBADO Descripción: DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tulcan, el día 14-05-2015, organizacion de la logistica de segundo encuentro de saberes ancestrales  
 Cuenta Monetaria No.: 4534899800

| 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        | 18/06/2015    | 65,00            | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>65,00</b>     | <b>0,00</b>     |

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

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

**Monto Liquido: 65,00**



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |      |   |                       |                           |                |
|--|------|---|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdic |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR        |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   | 015                   | 06                        | 2015           |
|  |      |   | No. Original          |                           | 9331           |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento       |                           | No.            |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2016-2141      |
|  |      |   |                       |                           | No. Expediente |
|  |      |   |                       |                           | 5806           |

|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1002430070 | DAVALOS CERVANTES VICTOR 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 | 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:** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tulcan, el día 14-05-2015, organización de la logística de segundo encuentro de saberes ancestrales

17 JUN 2015

Recibido por

Hasta

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>16/06/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |  |                       |                           |                |  |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 012 06 2015           | 9239                      | 9239           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2141                 | 5806           |  |

|                    |              |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1002430070   | DAVALOS CERVANTES VICTOR 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 | 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:** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tulcan, el día 14-05-2015, organización de la logística de segundo encuentro de saberes ancestrales

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>12/06/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |







| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 14-05-2015 | 14-05-2015 | 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       | 05h00      | 21h0       |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |               | FECHA<br>dd-mmm-aaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Particular           | IBARRA-TULCAN | 14-05-2015          | 05H00         | 14-05-2015          | 08H30         |
| Terrestre   | Particular           | TULCAN-IBARRA | 14-05-2015          | 18H00         | 14-05-2015          | 21H00         |

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**

**VÍCTOR DÁVALOS**  
**Director Administrativo Financiero ( e )**

**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

**AUTORIZADO**

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

**Victor Dávalos**  
**Director Administrativo Financiero ( e )**

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

**Daniel Suárez Procel**  
**Coordinador Zonal 1 y 2**

*J. C.*

| 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   |          |  |         |
| <br>Elaboración |          | <br>Revisión |         |

Dicho aporte se aplicará con cargo al Plan C&T, categoría "Maestrías en el Exterior", Fuente Fiscal hasta US\$ 2.000.00, según certificación financiera constante en Solicitud de Contrato No. Q-SC0896.

**SEXTA.- DESEMBOLSO:**

El desembolso del monto indicado en la cláusula anterior se efectuará dentro de los diez días siguientes a la fecha de suscripción del presente contrato, previa la entrega de una letra de cambio otorgada por el Beneficiario a favor de FUNDACYT, por el monto cofinanciado, como garantía del cumplimiento de sus obligaciones.

**SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO:**

Son obligaciones del Beneficiario:

1. Viajar al lugar definido para realizar el programa académico en las fechas definidas y comunicadas a FUNDACYT.
2. Mantener contacto permanente con FUNDACYT.
3. Utilizar los recursos financieros que reciba exclusivamente para los fines previstos en este Contrato.
4. Previa la entrega de la subvención, deberá otorgar una letra de cambio a favor de FUNDACYT, por el monto financiado, como garantía del cumplimiento de sus obligaciones.
5. Presentar a FUNDACYT su plan de estudios debidamente aprobado por la institución de formación donde cursa sus estudios, a más tardar al finalizar el primer período académico; el referido plan de estudios, una vez aceptado por FUNDACYT y la institución auspiciante, constituirá parte integrante del presente Contrato. El Beneficiario no podrá efectuar cambios en su plan de estudios, sin haber obtenido antes una autorización escrita para ello, tanto de la institución de formación, como de la institución auspiciante y de FUNDACYT, o, con autorización simple de FUNDACYT cuando sea necesario.
6. Cumplir con el plan de estudios aprobado conforme a las condiciones establecidas en el presente Contrato y bajo las normas de la institución de formación donde realice sus estudios.
7. Resaltar e incluir el nombre de SENACYT y FUNDACYT en cualquier acto o evento público o publicación que realice, como Beneficiario del programa de Capacitación.
8. Conferir a la oficina respectiva de la institución de formación, la autorización suficiente para que los certificados oficiales de calificaciones sean entregados a FUNDACYT, al final de cada período académico.
9. Obtener calificaciones que le permitan mantener un progreso satisfactorio para la obtención del título académico.
10. Informar a FUNDACYT la interrupción de sus actividades académicas, indicando la causa (enfermedad o accidentes graves, calamidad doméstica, etc.), dentro de los ocho días siguientes de producido el impedimento.
11. Obtener el título de Máster en un plazo máximo de veinticuatro (24) meses, contados a partir del inicio del programa académico.
12. Presentar un informe a FUNDACYT sobre tareas cumplidas durante el programa académico, certificado por la institución de formación, y un reporte justificativo total sobre la utilización de recursos, con los documentos de respaldo.
13. Una vez concluido el programa académico, retornar al país dentro de los 60 días siguientes para prestar sus servicios en la institución auspiciante o en otra similar, a satisfacción de FUNDACYT, en actividades de investigación afines al área en la cual se capacitó, por el período de compensación estipulado en la Cláusula Cuarta de este contrato. En ningún caso el Beneficiario podrá permanecer en el exterior más de los 60 días, aun cuando sus obligaciones con otras instituciones así se lo permitan. Este período no cuenta con financiamiento de FUNDACYT.
14. A su retorno, el Beneficiario deberá devolver a FUNDACYT de manera inmediata los tickets de los pasajes aéreos utilizados.
15. Informar a FUNDACYT del inicio del período de compensación y sobre las actividades que anualmente se compromete a cumplir durante dicho período.
16. Adicionalmente, el Beneficiario se compromete entregar los reportes periódicos que le exija FUNDACYT sobre sus actividades y desempeño durante todo el período de compensación, acompañados de la constancia de trabajo u otro documento que compruebe el cumplimiento de las obligaciones establecidas, certificados por la Institución Auspiciante.

Las obligaciones del Beneficiario con FUNDACYT son independientes de las que hubiese contraído con otras personas naturales o jurídicas, o con la Institución Auspiciante.

**OCTAVA.- OBLIGACIONES DE FUNDACYT:**

FUNDACYT se obliga con el Beneficiario a entregar la subvención en las condiciones previstas en el presente Contrato.

Si por causas de fuerza mayor o caso fortuito no imputables a las partes, FUNDACYT no pudiera continuar subvencionando la formación del Beneficiario, éste no podrá demandar judicial o extrajudicialmente a FUNDACYT el cumplimiento del presente Contrato.

**NOVENA.- DOCUMENTOS INTEGRANTES Y HABILITANTES:**

Los siguientes documentos formarán parte habilitante del presente Contrato:

- Acta del Comité Ejecutivo No. CEF-CRH-016.
- Carta Compromiso suscrita con la Institución Auspiciante.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

13-05-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TULCAN- CARCHI

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA COORDINACION  
ZONAL 1 Y 2

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-05-2015

05H00

14-05-2015

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

David Salazar, Romel Salazar, Patricia Gordillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Organización de la logística del Segundo Encuentro de Saberes Ancestrales a realizarse el día Jueves 14 del presente en la Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC).

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--|-------------------------|-----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|  |                         |                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre  | Particular              | IBARRA-TULCAN   | 14-05-2015          | 05H00         | 14-05-2015          | 08H30         |
| Terrestre  | Particular              | TULCAN - IBARRA | 14-05-2015          | 18:00         | 14-05-2015          | 20:30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

4534899800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

VICTOR DAVALOS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)

CARLOS DANIEL SUAREZ  
COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARRENO  
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 al 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: *[Firma]*  
Hora: 12:00

*[Firma]*  
22/05/2015

Handwritten marks and scribbles in the top right corner.