



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

8578

Tipo Registro: DEV

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

6,00

IVA:

0,00

Sub Total:

6,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

6,00

SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR: Pago de viáticos y subsistencias, por

traslado de Quito a Latacunga, el día 11-05-2015, movilizacion

Estado: APROBADO Descripción: funcionarios despacho

Cuenta Monetaria No.:

4035331100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110008	1 1	RECURSOS FISCALES	09/06/2015	6,00	0,00
			Sub - Total	6,00	0.00

l	Retenciones				
	 NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
		 Total	Deducciones:	0,00	

Total Deducciones:

0,00

····		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto

Monto Líquido:

6,00



	200000	***	, ,,									<u></u>			
Institu	clon:		159	SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E] <u> </u>	teporte	rp	tCompr	obanteG	astos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fech	a Elabor	ación	No. (CUR N	lo. Original
Ųnid. (Desc:		0000						<u> </u>	03 _	06	2015	85	78	8160
	-	Tipo I	Docume	ento Respa	ikto		<u> </u>	Clas	e Documento		No	•		No. Exp	ediente
OMP	ROBANT	ES A	DMINIST	RATIVOS E	E GAST	os	rigu	IDACION D	E GASTOS		2015-1	906		518	5
lase d Registr			DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	otros gast	os		RPA	RTO DE	V I	
Banco:									Cuenta Monetaria:						
ompre	obante		GAST	os					Numero Operación	[-		0
Benefic	lario:		1711	792232	SIZALI	IA SIZAI	JIMA GA	LO RICHA	R					_	
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Α					
PG	\$P	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	cias en e	lnterior				4.00
	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior						2.00
01									1	TOTAL PI	RESUPUE	STARIO			6.00
01												IVA			0.00
01											SUB	- TOTAL			6.00
01															
01										R	ETENCIO	NES IVA			0.00
01									TOTAL DEDUCCI						0.00
01									TOTAL DEDUCC	IONES PI		STARIO			

movifizacion funcionarios despacho

	DATOS APROBACIÓ	N	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO			
FECHA: 03/06/2015	241		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
	Funcionario Responsable	Director Pinanciero	

	- 1/2.		COM	PROBA	NTE	UNIC	O DE RE	GISTF	iO .	· .		
Institucion:	159	SECRETAR	IA DE EDUÇAC	ION SUPER	IOR CIE	NCIA TI	ECNOLOGIA E		Reporte	e rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	SECRETAR INNOVACIO	IA DE EDUCAC N - PLANTA CI	ION SUPER	IOR CIE	NCIA TE	ECNOLOGIA E	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000							03	06	2015	8578	8160
Т	ipo Docum	ento Respai	do		Clas	e Docu	mento		N	lo.	No. I	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS D	E GASTOS	LIQUIDA	ACION D	E GAST	os		2015	5-1906	5	185
Clase de Registro:	DEVE	NGADO			Clase d Gasto:	• [OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco:						Cuenta Moneta	ria:	_			. —	
Comprobante	GAST	ros				Numero	Operación					0
Beneficiario:	171	1792232	SIZALIMA SIZA	LIMA GALO	RICHA	R			-			
		-		DE	DUC	CCI	ONES					

	DATOS APROBACION	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/06/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

1,0		÷.			·	COMF	ROE	SANTE	UNI	CO DE F	REG	ISTR	0		:			
Instituc			159	SECRETAR TECNOLOG				ACION SU	JPERIO	R CIENCIA			Reporte	Ī	rpt	Comprobar	teGasto:	s.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR	RIA NACI	ONAL DE	EDUC			R CIENCIA		Fed	na Elabo	ración	ן[י	No. CUR	No. C	nginal
Unid. D	esc:		0000	IECNOLO	SIA E INI	NOVACIO	IN - PL	MNIA CEP	TINAL		_	028	05	201	5	8160	81	60
ſ—		Tipo	Docume	ento Respa	aldo		T	Cla	se Doo	umento			No).		No.	Expedie	nte
COMPR	ROBANI	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	08	ĹlQU	IDACION	DE GAS	TOS			2015-	1906			5185	
Clase d	e							Clase	de	2722				RF	A I	RTO DEV	<u></u>	
Registre	0:		COMP	ROMETIDO				Gasto	r:	OTROS	SAST	J8		_]L		<u> </u>		
Banco:									Monet]
Compro	bante		GAST	os					Nume	ro Operación	,	Ì					0]
Benefic	iarlo:		171	1792232	SIZALIA	AA SIZAL	IMA G	ALO RICH	AR									
					<u> </u>	ΔE	СТА	CION F	PRES	UPUESTA	ΔRI4	\	.					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	-		CRIPCION	44 115	•					МС	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viat	cos y Subsi	stenc	ias en e	el Interio	r		· ·		4.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pas	ajes al Interi	lor							2.00
											Т	OTAL P	RESUPU	ESTAI	RIO			6.00
														ı	IVA			0.00
													SUE	3 - TO1	ΓAL			6.00
												F	ETENCH	ONES	IVA			0.00
										TOTAL DEC	DUCCH	ONES P	RESUPU	IESTAI	RIO			0.00
													TOTAL	A PAG	AR			6.00
SON	V:	SE	IS DOL	RES														
DES	CRIP	ION:	SI fu	ZALIMA SIZ	ALIMA G	ALO RIC	HAR: P	ago de viá	ticos y s	ubsistencias,	por tra	ıslado d	e Quito a	Latacu	nga,	el dia 11-05	-2015, mo	vilizacion

	DATOS APROBACIÓN	N .
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/05/2015		
	Functionario Responsable	Director Financiero



41.2

RECIBIDO POR:

	<u> </u>	INFORME DE SI	FRVI	CIOS INSTITUCIONALI	FS	<u> </u>	
Nro. SOLICITUD DE AUT	CORIZACIÓN PARA CU!	MPLIMIENTO DE SERVICIOS	<u> </u>			ME (dd-mmm-aaaa)	<u></u>
			1		12/A	5/2015	
2777	7475		TOS ·	GENERALES	12,50		
APELLIDOS NOMBRES			_	ESTO QUE OCUPA Y DE	NOMINACIÓN:		
Galo Richar Sizalima/			۱ [.] `			ductor	
CIUDAD - PROVINCIÁ D		TONAL	┼	NOMBBE DE LA I		UE PERTENEÇE LA C	FL CERVIDOR
Ciobab – PROVINCIA C Latacunga - Cotopaxi	LE SERVICIO INSTITUC	-IVIAN'S	1	HOWING DE CA		de Pekrenege 64 0 Idministrativa	LE SERVIDOR
SERVIDORES QUE INTE	GRAN EL SERVICIO INS	TITUCIONAL:		_	5 <u>Cong()</u> F		
Ana Gabriela Gallardo							
		INFORME DE ACTIVIDA	ADES	Y PRODUCTOS ALCA	NZADOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Actividades Realizadas	. <u></u> .						
Movilización a funcio	naria a la ciudad de l	Latacunga al (Mercado May	yoris	ta) para realizar traba	jos inherentes	a su cargo.	<u> </u>
Productos Alcanzado		Q (,	> 1	,		
		novedad en todas las activ	idad	es realizadas.			
Listado de facturas q				,,			
Factura Nro.	002-022-00429		sto	Peajo	2	Valor	1,00
Factura Nro.	002-015-003624			Peajo		Valor	1,00
				- cuj	-	TOTAL	2,00
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	1		N.	OTA	2,00
FECHA	<u> </u>	7 7 7	Este	s datos se refieren al tie			cumplimiento del
dd-mmm-aaa	11/05/2015	11/05/2015		icio institucional, desde	•		
HORA		/	1/	plimiento del servicio ir		-	•
hh:mm	08H15	13H50 /	sitio	•	0		0
		<u> </u>		ISPORTE			······································
TIPO DE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
TRANSPORTE	NOMBRE DE		,	SALIDA			.EGADA
(Aéreo, terrestre.	TRANSPORTE	RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
maritimo, otros)				dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-525	Quito - Latagunga	1	11/05/2015	08Н15	11/05/2015	09H45
Terrestre	Institucional PEQ-525	Latacunga - Quito		× 11/05/2015	11H2O	11/05/2015	13H56 /
NOTA		tilizado transporte público,	se d	eberá adjuntar obliga:	toriamente lo:	s pases a bordo o l	boletos.
				VACIONES			
FIRMA D	E LA Q EL SERVIDOR (N	OTA	
			El n	resente Informe debe			no de 4 días del
	٠ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			plimiento de servicio			
	DEADTELY			norará e incluso de no			
	A Color Color	** *			•	•	onales sea superior al
-	<u> </u>						zación por escrito de la
NONARDE.	Cala Sizaliar -			rima Autoridad o su D		and the second	user por everito de la
NOMBRE:	Galo Sizalima						
		Pipe 4 s	<u> </u>	ADDOGACIÓN	-\		
CIONAN DÉ LA O E	BECDONCADIE DE LA	FIRMA UNIDAD DEL SERVIDOR	o DE	APROBAÇIÓN			
FIRIVIA DE LA U EI	COMI SIONA BO		1	FIRMA DE LA O EL JEFI	E INMEDÍATO D	E LA O EL RESPONSA	ABLE DE LA UNIDAD
	CONISTONADO		1	\ (b H)	الما	\bigcirc h	
			1			<u> </u>	
NOMBRE:	Ind AA	ario Gordillo	No.	ABRE:	smit 4 on	Msg. Miguel Pa	urreño/
CARGO:		ADMINISTRATIVO	CAR		COORDINADO		STRATIVO FINANCIERU
1, 6	2					155	alien militari y
ţ					! \$	Ciencia, Techo	logia e innovación
						- Pr	. •
		ı	•	SENE Secretaria de Edi Ciencia Tecnolo	S C Y	7 18 MAY	2815

Recibido por radio HORA:



MIEMBROS DEL GABINETE REEMBOLSO VIÁTICOS SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN PEAJES TRANSPORTE	
VIÁTICOS SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN PEAJES	
SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN PEAJES	
ALIMENTACIÓN PEAJES	
PEAJES	
	-) /
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# € 1
Observaciones: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
	Revisión



RUC, 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución Nº NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360

Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1116824808 FECHA AUTORIZACION 28/Abr/2015 VALIDEZ: 28/Abr/2016 CARRIL:7R FACTURA:002-022-004291100 1/1/May/2015 09:20:46

£1ase:101∆ SERVICIO DE PLAJE TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSÚMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999

ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolucion N° NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360

Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT, SRI : 1116824808 FECHA AUTORIZACION 28/Abr/2015 VALIDEZ: 28/Abr/2016 CARRIL:3N FACTURA:002-015-003624027 11/May/2015 12:20:54 Clase:TO1A SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00/ TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ADQUIRTENTE

\$ 1,00



	es alos durante los días de e Autoridades o de casos ex Apridad o su Delegado.	zemixkM zel 9b nò		MSG. MIGUEL PARREÑO Coordinador bdministrativo Financiero					
leb ottneb etti	ucionales deberá presenta do el servicio institucional	ón gwedarán insub s de Servicios Institut le 4 diss de cumpli	isashotus amrotni i3 b onimråt						
ACA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos XX horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Mominadora autorice.				FIRMADE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
	GORDILLO MINISTRATIVO.			Manuel Becerta AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO					
				7-1011					
3TNATE	LE DE LA UNIDAD SOUR	BAZNO9238 J3 C	FIRMA DE LA	FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					
	2008044304		No. DE CU	тео ре сиеите:	oylui	номвяє рєг вяисо: Ртофира			
				ZNART ARA9 ZOTAG					
OOHEZ	\$107/5072	ооног	29/04/2012	חונכחמטו/-מטודס	Institucional PEO/527	91529119T			
T5H30	29/04/2015	0EH60	S10 7/6 7	CICHEO - URCUCIUI	Institucional PEQ-527	Terrestre			
A9OH mm:dd	LLEGAD FECHA dd-mmm-basa	AAOH mm:dd	SALID, #ECHA #Gd-mmm-ssss	АТИЯ	3G 3A8MON 3TRO92NAAT	TIPO DE TRANSPORTE , Omitham, Terrestre, maritimo, (20150			
<u>-</u>				RO92NART	<u></u>				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MOVILIZAR DE LAS ACTIVIDADES À EJECUTARSE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES À EJECUTARSE MOVILIZAR DE SOBRECIÓN DE VACHAY Y LUEGO RETORNO À QUITO TORRESORIA DE SOBRECIÓN DE VACHAY Y LUEGO RETORNO À QUITO									
OOHEZ STOZ		/ STOZ/+0	75/62	0EH60		02/40/62			
(աա:գւ	HORA LLEGADA (h		FECHA LLEGADA (dd-	FECHA SALIDA (dd-mmm-6888) HORA SALIDA (dd-mmm-6888)					
момвяе ое la эта доз у до е и веятемесе са са зевуиров В рессий рамина и рессий рамина в праводения в до от са зевуиров				CHADAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ARUBABMI-ARRABI					
	iductor		A9UDO QUE OCUPA	APELLIDOS - NOMBRES DE LA DE LES SERVIDOR MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACION					
				DATOS GENE					
	NENTACIÓN	4	SUBSISTENCIAS	ZACIONES	MOVILI	VIÁTICOS			
	\$102/60		аиттог зо яноэг	איס. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
				Ciencia, Tecnolog					

Coordinador Administrativo Financiero





Memorando Nro. SENESCYT-CZA-2015-0257-MI

Azogues, 07 de mayo de 2015

PARA:

Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de vehículo

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito un vehículo para poder transportarme a la ciudad de Latacunga el día de lunes 11 de mayo de 2015, la salida está programada para las 10H00 y el regreso a las 17:30,

Por la acogida que brinde a la presente anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

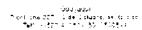
Atentamente,

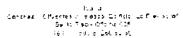
Srta. Ana Gabriela Gallardo Lastra ASESORA DE DESPACHO

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome Analista de Transporte













ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O No. SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad LATACUNGA

Fecha de Vigencia Desde 2015-05-11 Hora 10:00 Hasta 2015-05-11 Hora 23:00

Motivo A DISPOSICIÓN DE ANA GABRIELA GALLARDO

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

2015-05-07

No. Comunicación SENESCYT-CZA-2015-0257-MI

241

Lugar Origen

SENESCYT QUITO

Lugar Destino

LATACUNGA

Kilometraje Inicio

230969

Kllometraje Fin 231182

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1711792232

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ-525

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

ROJO

Número Matrícula A2109521

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ANA GABRIELA GALLARDO

Cargo ASESORA DE DESPACHO

Realizado Por

REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-05-08





, ,	•.	Ciencia, Tecnología	r, i e innovació	òn						
	SOLICITUD DE	AUTORIZACIÓN PARA CUMPLII	MIENTO DE SE	RVICIOS I	NSTITUCIONA	LES	·			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACI	ÓN PARA CUMPLIMIENTO	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/05/2015								
VIÁTICOS	MOVI	LIZACIONES	SUBSISTENCIA	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN				
		DATOS GEN	ERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O	EL SERVIDOR	3,103 02:1		UE OCUPA Y	DENOMINACIÓ	N		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Galo Richar Sizalima Siza	alima	Conductor								
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVI	CIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR							
Latacunga - Cotopaxi				Dirección Administrativa						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	нс	RA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLE	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			HORA LLEGADA (hh:mm)			
11/05/20		10H00 /	10H00 11/05/				.23	H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN	LOS SERVICIOS INSTITU	CIONALES:								
Ana Gabriela Gallardo.	_									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIV										
Trabajo inherente a su c	argo.									
	- 	TRANSPO	DRTE				-			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE		*	SALIDA		LLEGADA				
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)		RUTA	1	FECHA He				HORA hh:mm		
Terrestre	Institucional PEQ - 525	Quito - Latacunga	11/05/2015 -		- 10H00	11/05/2015		11H30		
Terrestre	Institucional PEQ - 525	/ Latacunga - Quito /	11/05/2	2015	21H30	11/05/2015		23H00		
	· -	DATOS PARA TRAI	NSFERENCIA				ξ			
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:							
Pichino	:ha	Ahorros		4035331100						
FIRM	A DE LA O EL SERVIDOR	FIRM	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE							
AUTORIZO EL	Ing. Mario Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO									
FIRMA DE LA	UTORIDAD NOMINAL	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionaies; 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 obligatorlo, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales									
Coord	Msg. Miğuel Parro dinador Administrativ		idebidamente j	ustlficados	por la Máxima A	lutoridad	i o su Delegado.			

