



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 8442 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 42,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 42,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 42,00

Estado: APROBADO Descripción: SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 15-05-2015, movilizacion centro de rehabilitacion Cotopaxi  
 Cuenta Monetaria No.: 4035331100

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	42,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>42,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 42,00**



## 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	8442	8391
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1932	5297	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	RPA RTO DEV		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 15-05-2015, movilización centro de rehabilitación Cotopaxi

Recibido por: Duy u

Hora: 8.44

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/06/2015	_____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Duy u

## 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	8442 8381
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1932	
					No. Expediente
					5297
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rplComprobanteGastos.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	8391	8391
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1932	5297

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

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Latacunga, el día 15-05-2015, movilización centro de rehabilitación Cotopaxi

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
2015-05-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
18/05/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Galo Richar Sizalima Sizalima

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Latacunga - Cotopaxi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Stefania Aguayo, Gabriela Osculio, Ahmed Correa y Galo Sizalima.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas**

Movilización a funcionarios a la ciudad de Latacunga al centro de rehabilitación social cotopaxi para realizar trabajos inherentes a su cargo.

**Productos Alcanzados:**

Se traslado a los funcionarios sin ninguna novedad en todas las actividades realizadas.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Factura Nro.	Clase de Gasto	Peaje	Valor
002-021-003406703	Clase de Gasto	Peaje	1,00
002-015-003637341	Clase de Gasto	Peaje	1,00
<b>TOTAL</b>			<b>2,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/05/2015	15/05/2015	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 hh:mm	08H10	17H45	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-525	Quito - Latacunga	15/05/2015	08H10	15/05/2015	09H45
Terrestre	Institucional PEQ-525	Latacunga - Quito	15/05/2015	16H15	15/05/2015	17H45

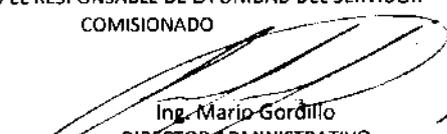
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

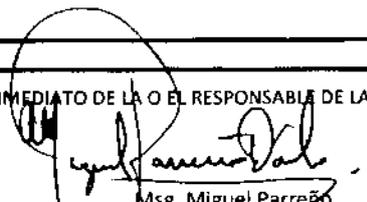
**OBSERVACIONES**

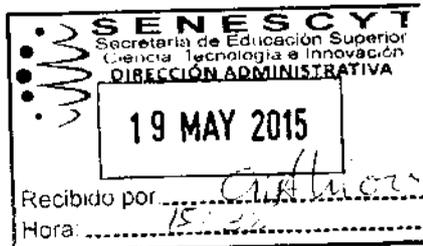
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  
  
NOMBRE: Galo Sizalima

NOTA  
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  
  
NOMBRE: Ing. Mario Gordillo  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
  
NOMBRE: Msg. Miguel Parreño  
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO





	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40.
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	2.
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 42
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución 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:002-021-003406703  
15/May/2015 09:01:25  
Clase:TO1A  
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 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:002-015-003637341  
15/May/2015 16:37:58  
Clase:TO1A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 2,00

Quito, Abril 30 de 2015.

Señorita

Gabriela Reinoso

JEFE DE TRANSPORTE

De mi consideración:

Comunico a usted que en el viaje de comisión a Tulcán en el vehículo PEQ-0228 con la Subsecretaría de Educación Superior (Subrogante) Francisca Bustamante, el vehículo en mención sufrió un desperfecto mecánico que detallo a continuación:

El vehículo estuvo parqueado en los patios de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi desde las 9h30 hasta las 14h00 que me llamó Francisca Bustamante y fui a la entrada principal a recogerla y proceder a retornar a Quito, momento en el que el vehículo dejó de acelerar y pude llegar a un taller en donde escanearon y me confirmaron que el sensor del acelerador dejó de funcionar.

Por disposición del departamento administrativo lleve el vehículo a IMBAUTO en Tulcán en donde revisaron nuevamente y se confirmó que el cuerpo de aceleración estaba dañado y manipulado teniendo vestigios de haber sido sellado con silicon color negro, por lo que se procedió a dejar el vehículo en el taller de IMBAUTO ya que el repuesto llegará el día martes 5 de mayo.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

Edison Calderón Coello

CI: 0602209017

Gabo.

Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2015-0302-M

Quito, D.M., 13 de mayo de 2015

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO VIAJE A CRS REGIONAL COTOPAXI

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte del Sistema de Nivelación y Admisión, la presente tiene por objeto solicitar un vehículo para la ciudad de Latacunga (Centro de Rehabilitación Social Cotopaxi) el día viernes 15 de mayo de 2015 a las 08:00 desde el edificio Delfos. El motivo del viaje es para desarrollar una jornada de seguimiento al curso de Nivelación de Carrera que están cursando los estudiantes privados de libertad de este CRS a través de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE.

Se solicita el vehículo para tres funcionarios del SNNA: Ahmed Correa, Stefania Aguayo y Gabriela Osculio; el retorno sería alrededor de las 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Lorena Elizabeth Araujo Silva  
**GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA**

Copia:

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

go

100



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

**No. 264**

**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 2015-05-15 Hora 08:00 Hasta 2015-05-15 Hora 23:00

**Motivo** DESARROLLAR UNA JORNADA DE SEGUIMIENTO AL CURSO E NIVELACIÓN DE CARRERA QUE ESTÁN CURSANDO LOS ESTUDIANTES PRIVADOS DE LIBERTAD DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN SOCIAL COTOPAXI.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-13

**No. Comunicación** SENESCYT-SNNA-2015-0202-M

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** LATACUNGA

**Kilometraje Inicio** 231842

**Kilometraje Fin** 232044

Wi.  
202

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1711792232

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-525

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** ROJO

**Número Matrícula** A2109521

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LORENA ARAUJO

**Cargo** GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-05-14

100



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

13/05/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Galo Richar Sizalima Sizalima

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Latacunga - Cotopaxi

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15/05/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

15/05/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Stefania Aguayo, Gabriela Osculio y Ahmed Correa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Desarrollar una jornada de seguimiento al curso de nivelación de carrera que están cursando los estudiantes privados de libertad del centro de rehabilitación social cotopaxi

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ - 525	Quito - Latacunga	15/05/2015	08H00	15/05/2015	09H30
Terrestre	Institucional PEQ - 525	Latacunga - Quito	15/05/2015	21H30	15/05/2015	23H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4035331100

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Galo Sizalima

AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

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

Ing. Mario Gordillo

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

Msg. 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.

100