



CANCELADO

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		09	03	2015
					<b>2383</b> <b>2185</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-138		<b>1530</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	3050296346	QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	Pasajes al Interior	14.99
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>54.99</b>
IVA									0.00
<b>SUB - TOTAL</b>									<b>54.99</b>
RETENCIONES IVA									0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>									<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>									<b>54.99</b>

**SON:** CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 18-12-2014

Recibido por:

Hora: 16.15

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	03	2015	2383 2185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-138 1530	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	3050296346 QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	03	2015	2185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-138		1530	

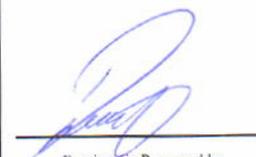
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	3050296346	QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA				

## 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	14.99
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										54.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										54.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										54.99

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 18-12-2014

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

1  
2  
3  
4





Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología



Ministerio de Relaciones Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **2015-138**  
 Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2014-0489-M

FECHA DE INFORME  
 22/12/2014

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
**QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Quito - Pichincha**

PUESTO QUE OCUPA:  
**DIRECTORA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA** *SPS*  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR  
**COORDINACIÓN ZONAL 5 - 8**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MARIA JOSÉ DE LUCA, VICENTE VILLEGAS Y AMALIA QUINTERO.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades realizadas:**

- Presentación por parte del Subsecretario de Investigación, Dr. Jaime Medina. Comentó sobre la próxima convocatoria empresa pública-empresa privada que tentativamente se ofertará al público para enero 2015.
- Exposición por parte de la Master María José de Luca, Coordinadora Zonal 5 y 8.
- Ciclo de preguntas y respuestas por parte de los asistentes provenientes de las diferentes zonales.

**Resultados obtenidos:**

- Presentación por parte de la Coordinadora Zonal 5 y 8 de la propuesta de vinculación entre universidad y empresa con el apoyo de los miembros de la Dirección de Ciencia y Tecnología asistentes.
- Deliberación sobre los criterios a establecer para identificar las áreas estratégicas de cada zonal a fin de vincular a las universidades con el sector empresarial en términos de investigación aplicada.
- Se acordó reunión para la primera semana de enero 2015 a fin de unificar los conceptos relacionados con la estructuración de redes de investigación.
- Se acordó reunión para la tercera semana de enero 2015 a fin de que cada zonal presente tres (3) propuestas de sectores estratégicos para establecer las alianzas universidad-empresa.

**Listado de facturas y/o recibos de transporte:**

Factura ida y retorno por transporte terrestre desde Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre de Quito hasta Aeropuerto viejo de Quito .....14,99  
 Total.....USD 14,99

N	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	18/12/2014	18/12/2014
HORA hh:mm	05H00	08H00
FECHA dd-mm-aaa	18/12/2014	18/12/2014
HORA hh:mm	21H25	22H30

NOTA  
 Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE**

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
AÉREO	LAN	GUAYAQUIL-QUITO	18/12/2014	06H10	18/12/2014	07H05
AÉREO	LAN	QUITO-GUAYAQUIL	18/12/2014	21H25	18/12/2014	22H20

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: **QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA**

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: **AMALIA ROSALIA QUINTERO CASTILLO**  
 CARGO: **DIRECTORA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

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

NOMBRE: **MARIA JOSÉ De LUCA**  
 CARGO: **COORDINADORA ZONAL**



ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
	<b>100%</b>
<i>MIEMBROS DEL GABINETE</i>	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	\$ 14,99
COMBUSTIBLES	
<b>VALOR A RECIBIR</b>	<b>\$ 54,99</b>
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
 Elaboración	 Revisión



**AEROSERVICIOS**  
 CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD  
 Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A  
 R.U.C. 1792252903001  
 Matriz: Av. Amazonas s/n y  
 Av. de la Prensa - Quito-Ecuador  
 FECHA DE AUT. 15/JULIO/2014

Sucursal:  
 Unidad Uno Corredor Alpachaca Lote 18  
 Telf.: 0990596697 - Quito-Ecuador  
**FACTURA S 002-003-**  
**0098031**  
 AUTORIZACION S.R.I. 1115238277

TABABELA CAJA 3 18/12/2014  
 CI/RUC: 3050296346 #2AUT:1  
 CLIENTE: QUINTERO AMALIA  
 DIRECCIÓN: GYE  
 TELÉFONO: NI: 98031

ÍTEM	CANT.	PREC. / UNIT.	VAL. / TOT.
TRANSPORTE IDA Y RETORNO PASAJEROS	1	14,99	14,99
ATENDIDO POR			SUB-TOTAL: 14,99
cbarreto			DESCUENTO: ,00
			IVA 12%: ,00
			<b>TOTAL: 14,99</b>

*[Handwritten Signature]*

RECIBI CONFORME  
 ARTES GRÁFICAS SIENFELDER CA. Dumin 280 2770 - Quito 280 0303 - Cuenca 07 410 3979  
 Portavoz 087 375306 - R.U.C. 0960004277001 - AUTORIZACION No. 1077 -  
 FECHA CADUCIDAD 15/JULIO/2015 del 89001 al 103000  
**CLIENTE**

**QUINTERO/AMALIA**



Vuelo/Flight **XL1500** Fecha /Date **18Dec** BN **117**  
 OPERADO POR LAN ECUADOR\*  
 Desde/From **GYE** Hacia/To **LIO**

Asiento en / Seat at  
**GYE 24B**

Frequent Flyer N° Ticket **4626590250770**

**AEROSERVICIOS** SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT  
 TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD

**BOLETO DE TRANSPORTE**  
**N°0940542**

PASAJERO:  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  
 FECHA: **18 DIC 2014**  
 FRECUENCIA:

CONDICIONES DE TRANSPORTE:  
 Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

**> PASAJERO**

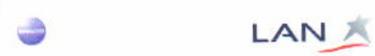
**AEROSERVICIOS** SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT  
 TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD

**BOLETO DE TRANSPORTE**  
**N°0940543**

PASAJERO:  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  
 FECHA: **18 DIC 2014**  
 FRECUENCIA:

CONDICIONES DE TRANSPORTE:  
 Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

**> PASAJERO**



**QUINTERO/AMALIA**  
 Vuelo / Flight **XL 1525** Fecha / Date **18DEC** BN **083**

OPERADO POR LAN ECUADOR\*  
 Desde / From **UIO** Hacia / To **GYE**  
**Asiento en / Seat at**  
**UIO 3K**

Frequent Flyer N° Ticket **4626590250770**

En su próximo viaje haga su Check-in en [www.lan.com](http://www.lan.com)

5





*Autorizado*



**Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2014-0489-M**

**Quito, D.M., 17 de diciembre de 2014**

**PARA:** Sra. Mgs. Maria Jose De Luca Uria  
**Coordinadora Zonal Guayas**

**ASUNTO:** Solicitud de Autorización para Movilización a Quito

De mi consideración:

Le escribo en la oportunidad de solicitar su autorización para el traslado del Biólogo Vicente Villegas y de mi persona a la Ciudad de Quito, el día jueves 18 de diciembre de 2014, con la finalidad de asistir a la SENESCYT a la reunión convocada por la Subsecretaría de Investigación Científica, relacionada con la Definición de Líneas de Investigación prioritarias para el sector privado en colaboración con el sector público.

Agradeciendo la atención al presente, me despido con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Sra. Amalia Rosalia Quintero Castillo  
**ANALISTA DE PROMOCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA 1**

Copia:

Sr. Blgo. Vicente Vallardo Villegas Ricauter  
**Especialista Zonal de Ciencia, Tecnología e Innovación**



Handwritten marks and scribbles in the top right corner.





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2014-0489-M**

FECHA DE SOLICITUD  
**17/12/2014**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA**

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:  
**SERVIDOR PUBLICO 5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Quito - Pichincha**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**COORDINACIÓN ZONAL 5- 8**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)      HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)      HORA LLEGADA (hh:mm)

**18/12/2014**

**06H00**

**18/12/2014**

**22H30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**MARIA JOSÉ DE LUCA, VICENTE VILLEGAS Y AMALIA QUINTERO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**Asistencia a la reunión convocada por la Subsecretaría de Investigación Científica, relacionada con la Definición de Líneas de Investigación prioritarias para el sector privado en colaboración con el sector público.**

**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
AÉREO	LAN	GUAYAQUIL-QUITO	18-12-2014	06:10	18-12-2014	07:05
AÉREO	LAN	QUITO-GUAYAQUIL	18-12-2014	21:25	18-12-2014	22:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
**BANCO DEL PACIFICO**

TIPO DE CUENTA:  
**AHORRO**

No. DE CUENTA:  
**1043098932**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

**AMALIA ROSALIA QUINTERO CASTILLO  
SERVIDOR PÚBLICO 5**

**MARIA JOSÉ DE LUCA  
COORDINADORA ZONAL**

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

**CHRISTIAN CORONEL  
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.

VERSION FORMULARIO MIL ACTUALIZADA 12/06/2013

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA**

**07 ENE 2015**

Recibido por: .....

Hora: .....

09 ENE 2015

Recibido por: .....  
Hora: 11:30

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

