



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
 No. CUR: 2384 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 77,00
 IVA: 0,00
Sub Total: 77,00
 Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 77,00

QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 07-01-2015

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1043098932

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	13/03/2015	77,00	0,00
Sub - Total				77,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 77,00

Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
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
Unid. Desc:	0000	09	03	2015
				No. Original
				2384
				2186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-226
				No. Expediente
				1531

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

G	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
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 07-01-2015

Recibido por:

Hora: 16:16

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2384

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	2186 2186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-226	
					No. Expediente
					1531

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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 07-01-2015

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES **2015-226**
Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0010-MI

FECHA DE INFORME
12/01/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA 2010790346
PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (E)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito - Pichincha
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:

1. Bienvenida y presentación de la Subsecretaría de Investigación en torno a la conformación de Redes en el Territorio Ecuatoriano.
2. Presentación de la Coordinación Zonal 1 y 2: Ibarra: Acciones implementadas en la estructuración de Redes. Resultados.
3. Presentación de la Subsecretaría de Formación Académica y Profesional: Exposición de conformación de redes académicas a nivel nacional (Francisca Bustamante): Determinación de Redes conformadas. Identificación de necesidad de base de datos de Redes ya conformadas a nivel nacional y de trabajo conjunto con la Subsecretaría de Investigación Científica.
4. Socialización de la experiencia de la Coordinación Zonal 5 y 8: Guayaquil en el funcionamiento de los comités. (Paulina Huayamave, Amalia Quintero). Explicación de estrategias implementadas para la conformación de Redes Interinstitucionales. Productos alcanzados: oferta académica, líneas de investigación, vinculación universidad-empresa, cartas de intención firmadas, propuestas para formación Dual, sugerencias para procesos de titulación, procesos de investigación pertinentes a la realidad productiva del sector.

Compromisos: Necesidad de unificar criterios para la conformación de Redes de Investigación. Revisar las experiencias presentadas para sistematizar un proceso común a nivel nacional. Elaborar una hoja de ruta que viabilice la conformación de Redes en todo el Ecuador.

Varios: Asignación de responsabilidades en la organización de información base sobre Redes existentes a nivel nacional a cargo de la Dirección de Planificación. Cada Coordinación identificará aquellas que se encuentran en sus respectivas zonas. Desarrollar una reunión conjunta entre las dos Subsecretarías: Educación Superior e Investigación para definir la conceptualización de las Redes. Próxima reunión: febrero 2015.

Listado de facturas y/o recibos de transporte:

Ticket 0262572 por traslado desde Aeropuerto de Quito hasta la ciudad de Quito2,00
Factura N° 387 por transporte terrestre desde ciudad de Quito hasta Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre de Quito10,00
Total.....USD 12,00

N	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaa	07/01/2015	07/01/2015	
HORA hh:mm	07H00	08H00	
FECHA dd-mm-aaa	07/01/2015	07/01/2015	
HORA hh:mm	19H00	20H30	

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	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	07/01/2015	09H35	07/01/2015	10H35
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	07/01/2015	19H00	07/01/2015	20H30

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 tendrá 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: **PAULINA HUAYAMAVE**
CARGO: **COORDINADORA ZONAL (Subrogante)**

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)	
100%	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	65,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	12,00
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	77,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
R.	
Elaboración	Revisión

Davila Galindo Edwin Ernesto
Servicio de Transporte

Documento Categorizado: SI
 -Actividades de Servicio Hasta \$250.0
 Dirección: Duchicela S/N
 Telf: 282 6561 / 0998 019 726
 Quito - Ecuador

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1709939753001
NOTA DE VENTA S 001-001
N° 000000387

AUT. SRI: 1115972708
 Fecha de Autorización: 26 / Nov. / 2014
 Fecha de Caducidad: 26 / Nov. / 2015

Cliente: Amalia Quintero
 Fecha: 07/01/2015 RUC. /C.I. 3050296346
 Dirección: Guayaquil Telf.: 3713325

Cant.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Transporte		
	Quito - Guayaquil	10	10

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA-EMISOR

Son: Diez 00/100

TOTAL S 10⁰⁰

Hurtado Veintimilla Luis Alfonso * RUC.: 1716682990001 Telf.: 2565 018 / 084 949 812
 E-mail: ecuador@hotmail.com -AUT. SRI: 13378 * Impresión del 00351 al 00450

[Firma Autorizada]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma Recibido]
 RECIBI CONFORME



ETKT2696590267292C1
 FECHA/DATE: 07JAN
 VUELO/FLIGHT **0306**
 QUINTERO/AMALIA
 DE/FROM: GUAYAQUIL
 A/TO: QUITO
 ASIENTO/SEAT: **8F**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 28
 tame

ETKT2696590267292C2
 FECHA/DATE: 07JAN
 VUELO/FLIGHT **0321**
 QUINTERO/AMALIA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: GUAYAQUIL
 ASIENTO/SEAT: **11C**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 28
 tame



Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0010-MI

Guayaquil, 06 de enero de 2015

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

ASUNTO: Solicitud de Autorización para viaje 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 miércoles 07 de enero de 2015, con la finalidad de asistir a la SENESCYT a la reunión convocada por la Subsecretaría de Investigación Científica, relacionada con la definición de las Redes de Investigación.

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

Atentamente,

Mgs. Amalia Rosalia Quintero Castillo
DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, ENCARGADA

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

autorizado





Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

Dirección de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

22 ENE 2015

Recibido por:
 Hora: 12:15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0010-MI		FECHA DE SOLICITUD 06/01/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINTERO CASTILLO AMALIA ROSALIA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PUBLICO 5 (E)	
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)
07/01/2015	07H30	07/01/2015	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PAULINA HUAYAMAVE, VICENTE VILLEGAS, SONIA GRANIZO Y AMALIA QUINTERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Reunión para la definición del modelo de las Redes de Investigación

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	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	07-01-2015	09:35	07-01-2015	10:35
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	07-01-2015	19:00	07-01-2015	20:00

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	PAULINA HUAYAMAVE (Subrogante) COORDINADORA ZONAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <p>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</p> <p>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.</p>
CHRISTIAN CORONEL Coordinador Administrativo Financiero	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

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

21 ENE 2015

Recibido por:
Hora: