



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
No. CUR: 1839 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 129,00
IVA: 0,00
Sub Total: 129,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 129,00

ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- Viático y Subsistencia
Urcuquí-Ibarra/Imbabura, movilización; del, 15/01/2015 al 16/01/2015

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1140123397

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	04/03/2015	129,00	0,00
Sub - Total				129,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 129,00

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELADO

C

C

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.
CANCELED

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	03 03 2015	1839	1806
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-596	1312

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1200942504 ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	120.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	5.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										129.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										129.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										129.00

SON: CIENTO VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- Viático y Subsistencia Urcuquí-Ibarra/Imbabura, movilización; del, 15/01/2015 al 16/01/2015

Recibido por:

Hora:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/03/2015	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	03 03 2015	1839	1806
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-596	1312
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1200942504	ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/03/2015	_____ 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		03 03 2015	1806	1806
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-596	1312	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1200942504	ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O	
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	5.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									129.00	
IVA									0.00	
SUB - TOTAL									129.00	
RETENCIONES IVA									0.00	
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO									0.00	
TOTAL A PAGAR									129.00	

SON: CIENTO VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- Viático y Subsistencia Urcuquí-Ibarra/Imbabura, movilización; del, 15/01/2015 al 16/01/2015

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



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

PRESENCIA DE LA PRESIDENCIA DEL GOBIERNO
COORDINACIÓN GENERAL DEL ASISTENTE Y EL SEER DEL PAÍS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



CUADRO COMPARATIVO No. CZA-NO-2015-014

Detalle Solicitudes de Preselección Presencial para la Contratación del Servicio Impartido para la Prueba Teórica en la Ciudad de Asunción, Santa Clara

PROVEEDOR	CANT.	Fecha Adjudicación de febrero de 2015		
		1	2	3
		COMUNICACIÓN GLOBAL GUERO	INVENTIVA	THE NADA
IVA 131		951.72	813.81	834.00
Servicio Impartido para el año de 2015, en la ciudad de Asunción, Santa Clara		951.72	813.81	834.00
VALOR TOTAL \$		951.72	813.81	834.00
Forma de Pago		Comprobante de Pago	Comprobante de Pago	Comprobante de Pago

Del análisis de las propuestas se determina que la oferta más conveniente para los intereses del Estado, en la presente por "INVENTIVA", en razón de que presenta un costo más económico y con entrega el producto a partir de la adjudicación, la cancelación en el momento de la entrega.

Asesorado por:

Asesorado por:

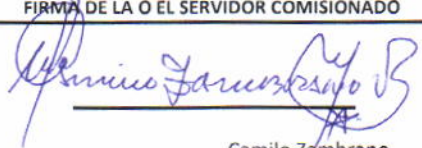
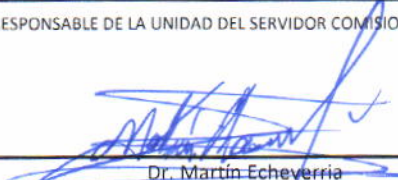
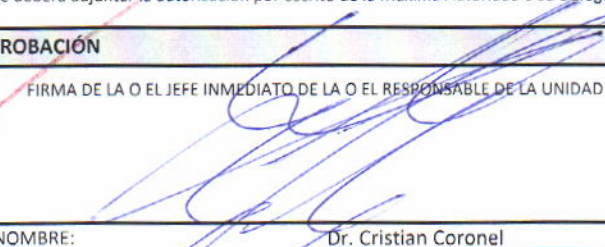
Asesorado por:

Alfonso J. P.

Alfonso J. P.

Alfonso J. P.

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-596		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/01/2015					
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Zambrano Rivera Camilo Salatiel		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Conductor					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Urcuquí-Ibarra//Imbabura.		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jaime Medina - Laura Cordero.							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
Actividades Realizadas: Se movilizó a los funcionarios a las ciudades de Ibarra y Urcuquí a la feria INNOPOLIS.							
Productos Alcanzados: Se realizó el traslado de los funcionarios sin ninguna novedad.							
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:							
Factura Nro.	006-016-000963724	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00		
Factura Nro.	007-021-001019238	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00		
Factura Nro.	007-013-003381014	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00		
Factura Nro.	006-010-002179760	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00		
Factura Nro.	001-001-000205375	Clase de Gasto	Combustible	Valor	5.00		
Factura Nro.		Clase de Gasto		Valor			
TOTAL					9.00		
ITINERARIO FECHA dd-mmm-aaa HORA hh:mm		SALIDA 15/01/2015 08H00		LLEGADA 16/01/2016 21H00		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.	

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Camilo Zambrano	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: Dr. Martín Echeverría CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Dr. Cristian Coronel CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

27 ENE. 2015

Recibido por: *Edmundo*
Hora: *15h00*

SENESCYT
Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

02 FEB 2015

Recibido por: *Edmundo*
Hora: *13h11*

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	80.00
SUBSISTENCIAS	40.00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	4.00
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	5.00
VALOR A RECIBIR	129.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión

INFORMACIÓN GENERAL									
Fecha:		dd / mm / aaaa		10 / 1 / 2014					
APELLIDOS:		ALONSO PEREZ		NOMBRES:		FRANCISCO XAVIER		CÉDULA:	
TIPLO DE CONTRATO:		NOMBRAMIENTO		COD. TRABAJO		☐ COD. TRABAJO ☒ CONTRATO OCASIONAL		1708024144	
SELECCIONE UNIDAD ADMINISTRATIVA									
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA									
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA									
MOTIVO									
Vacaciones		☐		Particular		☐		Paternidad	
Otros		☐		Maternidad		☐		Calamidad Domestica	
Especifique:				Permisos por horas		☐		Enfermedad (adjuntar certificado médico)	
FECHA DE INICIO		dd / mm / aaaa		12 / 1 / 2014		FECHA DE TERMINACIÓN		dd / mm / aaaa	
FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT		dd / mm / aaaa		13 / 1 / 2014		Días Solicitados		dd / mm / aaaa	
Estudios		☐		Días de Recuperación		☐		Total H. Semana	
Hora de inicio		dd / mm / aaaa		12 / 1 / 2014		Hora de terminación:		dd / mm / aaaa	
Hora de terminación:		dd / mm / aaaa		13 / 1 / 2014		Total H. Semana		dd / mm / aaaa	
Observaciones:				Días de Recuperación		☐		Total H. Semana	
Firma Servidor				Firma Servidor				Firma Servidor	

Fecha: 1 / 10 / 2014	
APELLIDOS: ALLON PEREZ	NOMBRES: FRANCISCO XAVIER
CÉDULA: 1706024144	
UNIDAD ADMINISTRATIVA	
DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA DE INICIO 12 / 1 / 2014	FECHA DE TERMINACION 12 / 1 / 2014
RECIBIDO POR:	
Firma Servidor	



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

No. 1623

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2015-01-15 Hora 06:30 Hasta 2015-01-16 Hora 20:00

Motivo MOVILIZACIÓN PARA EL DR MEDINA HACIA URCUQUI

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-01-14

No. Comunicación SDIC-2015-0019-MI

Lugar Origen WHYMPER Y ALPALLANA

Lugar Destino URCUQUI-IMBABURA, QUITO-PICHINCHA

Kilometraje Inicio 205115

Kilometraje Fin 205549

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1200942504

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0815

Marca / Modelo CHEVROLET LUV DMAX 3.5L V6 CD TM 4X2

Color PLATEADO

Número Matrícula A2109525

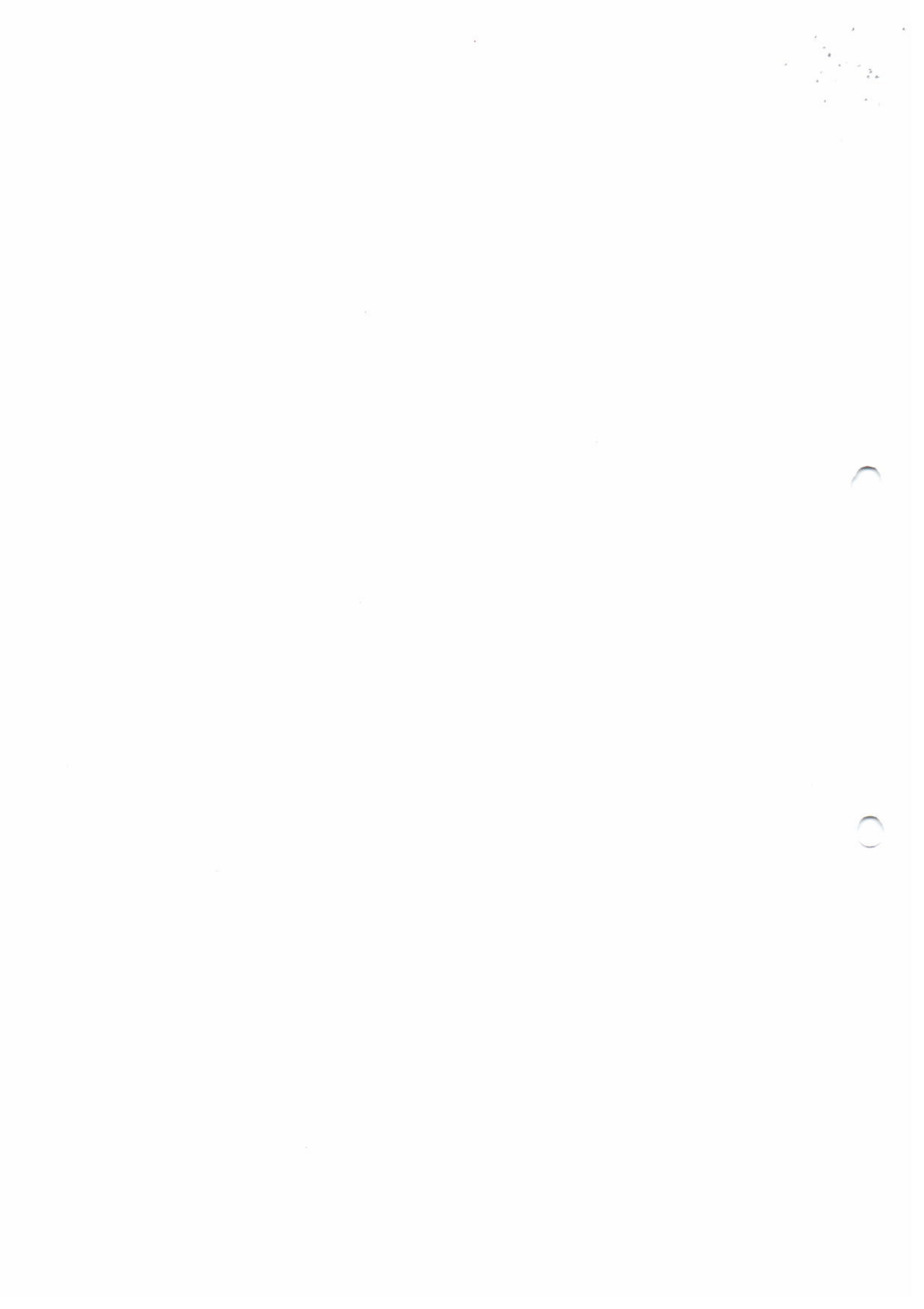
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres JAIME MEDINA

Cargo SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA

Realizado Por ENCALADA MORA ALBERTO DANILO

Fecha de Emisión 2015-01-15



14 Enero 2015
D. Administrativo
PSC

Memorando Nro. SENESCYT-SDIC-2015-0019-MI

Quito, D.M., 14 de enero de 2015

PARA: Sr. Dr. Cristian Ricardo Coronel Zúñiga
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Movilización a Feria Innópolis

De mi consideración:

En razón de la Feria Innópolis que se realizará en la Ciudad del Conocimiento Yachay, solicito su autorización para que sea asignado un vehículo y conductor para movilización desde Quito hasta Urcuqui el jueves 15 de enero a partir de las 7:15 y viernes 16 de enero de Urcuqui a Quito una vez finalizado el mencionado evento.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

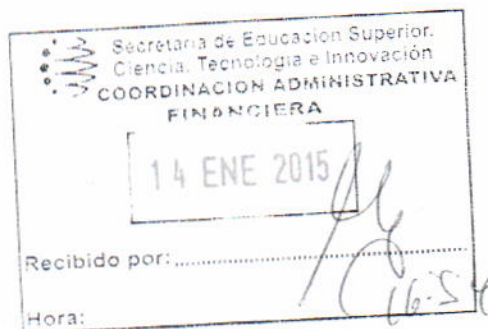
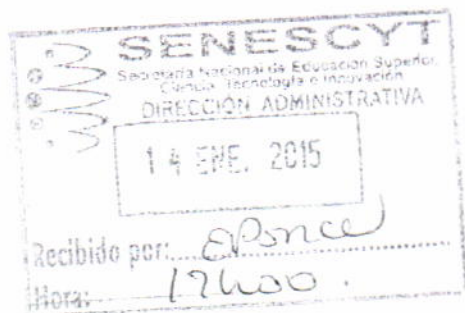
Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jaime Felipe Medina Sotomayor
SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Copia:
Sr. Santiago Ernesto Bedon Paz
Analista de Transportes

ma



100

100

100



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
		14/01/2014				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN				
Zambrano Rivera Camilo Salatiel		Conductor				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
Urcuquí-Ibarra //Imbabura.		Dirección Administrativa				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
15/01/2015	06H30	16/01/2015	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Movilización del Dr. Jaime Medina hacia Urcuquí.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Movilización del funcionario a la feria INNÓPOLIS en Yachay en Urcuquí.						
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	Instituc. PEQ-815	Quito - Urcuquí	15/01/2015	06H30	15/01/2015	10H00
Terrestre	Instituc. PEQ-815	Urcuquí-Quito	16/01/2015	17H00	16/01/2015	20H00
Terrestre	Instituc. PEQ-815					
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:			
Machala		Ahorros	1140123397			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Camilo Zambrano AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO			Dr. Martín Echeverría DIRECTOR ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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			
Cristian Coronel Coordinador Administrativo Financiero			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.			

