

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

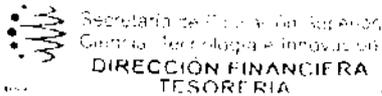
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		026	011	2015
				18023	17941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3820		11008
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO			

### 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO. Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Tulcán del día 16-10-2015. Traslado de funcionario Richard Rivadeneira.



27 NOV 2015

Recibido por: *[Firma]*

Hora: *[Firma]*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 27/11/2015		

## 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		026	011	2015	18023
						17941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3820		11008	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

18023

**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	026	011	2015	17941 17941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3820	11008

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

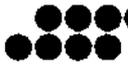
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL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

**SON:** CUARENTA DOLARES

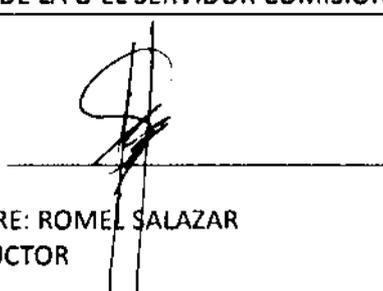
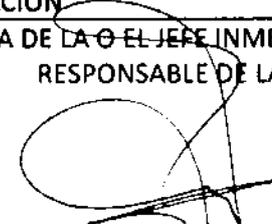
**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO. Pago de subsistencia por traslado de Ibarra a Tulcán del día 16-10-2015. Traslado de funcionario Richard Rivadeneira.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2015	 _____ Functionario Responsable	 _____ Director Financiero



 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  3820		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  16-10-2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL SALAZAR SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. TULCAN-CARCHI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sr. Richard Rivadeneira			
Nombre del señor Conductor: Romel Salazar			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<p>Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Jueves 15 de Octubre del 2015 a la ciudad de Tulcán con el Sr. Director de Planificación de la Coordinación Zonal 1 y 2 Richard Rivadeneira, a dar cumplimiento con las actividades de acuerdo a la agenda del Sr. Coordinador Zonal 1 y 2 de la Senescyt, Firma Carta de Cooperación UPEC y CONAGOPARE, evento realizado en la UPEC, con el siguiente recorrido: Salida de Ibarra a las 06h45 llegada a Tulcán 10h20 salida de Tulcán de regreso a Ibarra a las 13h00 llegada 15h00</p> <p>PRODUCTOS ALCANZADOS: Firma de convenio UPEC-CONAGOPARE</p> <p>Listado de facturas que justifican los gastos realizados:</p> <p><b>ALIMENTACION.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPEDAJE.</li> <li>• COMBUSTIBLE. Factura Nro. Factura Nro.</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd.mmm-aaa	15-10-2015	15-10-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la



HORA hh:mm	06h45	15h00	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						
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5366	Ibarra-Tulcán	15-10-2015	06h45	15-10-2015	10h20
Terrestre	Institucional PEI-5366	Tulcán-Ibarra	15-10-2015	13h00	15-10-2015	15h00
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			NOTA			
 NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: Abg. Víctor Dávalos DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)			 NOMBRE: DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2			



**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 1001183308 No. **3820**

Nombres: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	15/10/2015	14/10/2015	-
Subsistencias	1	15/10/2015	15/10/2015	40,00
Alimentación	-	15/10/2015	15/10/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 40,00</b>
<b>ANTICIPO</b>				<b>-</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 40,00</b>

Elaborado por:  
Rocío Jacho

Revisado por:

## Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014





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

**No. 273**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
RUC 1768157600001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-10-15 Hora 06:00 Hasta 2015-10-15 Hora 18:00

Motivo ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DEL SR. COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT - FIRMA CARTA DE COOPERACIÓN UPEC Y CONAGOPARE

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-10-14 No. Comunicación CORREO 14-10-2015 - Magaly Recalde

Lugar Origen IBARRA

Lugar Destino TULCAN

Kilometraje Inicio 206595

Kilometraje Fin 206894

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001183308 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI5366 Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO Número Matrícula 4388930

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres DANIEL SUAREZ PROCEL Cargo COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

Realizado Por DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-10-14



## Romel Cornelio Salazar Salvador

**De:** Magaly Paola Recalde Sanchez  
**Enviado el:** miércoles, 14 de octubre de 2015 15:00  
**Para:** Andrea Georgina Rodriguez Andrade  
**CC:** Patricia Alexandra Gordillo Urresta; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Romel Cornelio Salazar Salvador  
**Asunto:** Salvoconducto SZ  
**Importancia:** Alta

Estimada Andre,

Por favor tu ayuda con el siguiente salvoconducto:

- **VITARA SZ**

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	ruta	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MC
Vitara SZ	PEI 5366	Romel Salazar	Ibarra – Tulcán - Ibarra	15 de octubre	06h00	15 de octubre	18h00	Ag Coort Firma Coop con CONA

Te agradezco.

Saludos Cordiales,

**Magaly Paola Recalde Sanchez**

Secretaria Zonal.

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

• Edificio "La Previsora" ofic. 305

• Telf.: +(593 6) 2 600 299 Ext.:

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



Por favor, si el medio ambiente, toma la iniciativa!  
Por favor, imprima este correo electrónico si menos que sea necesario.

**Clausula de Confidencialidad:** La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.



**Memorando Nro. SENESCYT-CZ1-DCTI-2015-0052-MI**

**Ibarra, 07 de octubre de 2015**

**PARA:** René Ramírez Gallegos  
**Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación**

**ASUNTO:** RENUNCIA

De mi consideración:

Por medio de la presente, me dirijo para manifestar mi renuncia al cargo que venía desempeñando, así mismo expreso mi agradecimiento por haberme permitido formar parte del equipo de trabajo en esta Secretaría que usted muy acertadamente dirige.

Mi permanencia en la institución será hasta el 31 de Octubre de 2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Sr. Carlos David Salazar Brito**  
**ASISTENTE DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Copia:

Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Prócel  
Coordinador Zonal 1 y 2 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Srita. Lcda. Lorena Fernanda Narvaez Sevilla  
Directora de Talento Humano





Datos del cliente

**Empresa** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL  
**Cédula/Ruc** 1002430070  
**Dirección** IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO  
**Teléfono** 062606060  
**email**



Listado de transacciones

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	Peaje	Carril	Operación realizada	Factura de recarga	Placa	Dispositivo	Categoría	Lec Man	Monto Crédito	Monto Débito	Saldo	Tipo de usuario	Observación	
15/10/2015	07:50:06	15/10/2015	07:49:48	San Roque	6N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 24.80	Prepago		
15/10/2015	09:04:07	15/10/2015	09:03:30	Ambuqui	5N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 23.80	Prepago		
15/10/2015	09:50:06	15/10/2015	09:49:41	San Gabriel	5N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 22.80	Prepago		
15/10/2015	13:14:07	15/10/2015	13:13:53	San Gabriel	2N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 21.80	Prepago		
15/10/2015	14:18:07	15/10/2015	14:17:28	Ambuqui	2N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 20.80	Prepago		
15/10/2015	18:12:07	15/10/2015	18:11:01	San Roque	3N	Pasada		PEI5366	Tag:16650	T01A			\$ 1.00	\$ 19.80	Prepago		
														<b>Saldo</b>	<b>\$ 19.80</b>		





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>3820</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-10-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>TULCÁN- CARCHI</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-10-2015	06h00	15-10-2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sres. Daniel Suárez, Richard Rivadeneira  
**CONDUCTOR: Romel Salazar**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Me movilizaré a la ciudad de Tulcán a dar cumplimiento a las actividades de acuerdo a la Agenda del Sr. Coordinador Zonal 1 y 2 de la Senescyt. Firma Carta de Cooperación UPEC-YCONAGOPARE

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5366	Ibarra-Tulcán	15-10-2015	06h00	15-10-2015	08H30
Terrestre	Institucional PEI-5366	Tulcán-Ibarra	15-10-2015	16h00	15-10-2015	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO-PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>6045442014</b>
-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>ROMEL SALAZAR CONDUCTOR</b>	<b>DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
 <b>MIGUEL PARREÑO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por:   
Hora: 14:10

