

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	64494501	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	64494501	29	10	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	64494501			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		1599999000000000000556		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	29 10 2015	Tipo CUR:	FRC	
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				
<small>Constitución Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE; PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 556</small>						

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1724973464	556	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	560.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1724973464	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	560.00
<b>TOTAL COMPROBANTE =&gt;</b>								560.00	560.00

SON: QUINIFENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitución Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 556

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIAJOSEGAIBOR	FIRMA ELECTRONICA:	7IDKVMXG5IWYIN	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	29/10/2015	USUARIO:	MARIAJOSEGAIBOR	USUARIO:	
		FECHA:	29/10/2015	FECHA:	

  
FIRMA

  
FIRMA





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD: 23/10/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Campaña Lozano Ruth Andrea		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN Analista de la Dirección de Orientación, diseño y coordinación de la Investigación Científica SPS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Azuay-Cuenca		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Orientación, diseño y coordinación de la Investigación Científica	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/11/2015	7:05	11/11/2015	21:10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Andrea Campaña

Revisión de Infraestructura y Equipamiento para investigación científica en IPIS e IES

**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
Aéreo	Tame	Quito -Cuenca	04/11/2015	7:05	04/11/2015	8:00
Aéreo	Tame	Cuenca- Quito	11/11/2015	20:15	11/11/2015	21:10

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2200777903
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
Ruth Andrea Campaña Lozano <b>AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO</b>	Jaime Medina Subsecretario de Investigación Científica
<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>
Miguel Parreño Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por: [Signature]  
 Hora: 14:25



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **RUTH ANDREA CAMPAÑA LOZANO** identificado/a con C.C. N° **1724973464**, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la visita técnica destinada a la Revisión de Infraestructura y Equipamiento en la ciudad de Cuenca, del 04 al 11 de Noviembre 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



---

**C.C. N° 1724973464**



Quito, 23 de Octubre de 2015

Señor

Miguel Parreño

**Coordinador General Administrativo Financiero**

**SENESCYT**

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a las Visitas Técnicas para revisión de Infraestructura y Equipamiento en la ciudad de Cuenca desde el 4 al 11 de noviembre del 2015, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,



Andrea Campaña

CI: 1724973464

