



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 14632      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 42,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 42,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 42,00

ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL - Pago subsistencia  
 Latacunga-Cotopaxi, movilización a los funcionarios de Comunicación  
 Javier Dávalos y Sebastián Nader, el 25-08-2015

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1080539203

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	13/10/2015	42,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>42,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 42,00**

L



## 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	030	09	2015	14632 14501
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3253	9014

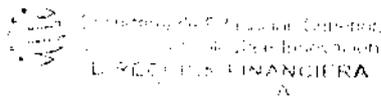
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1200942504 ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL - Pago subsistencia Latacunga-Cotopaxi, movilización a los funcionarios de Comunicación Javier Dávalos y Sebastián Nader, el 25-08-2015



01 OCT 2015

Recibido por: *AMS*

Hora: *15:07*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



14632

**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		029 09 2015	14501	14501	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3253	9014		

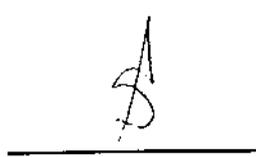
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1200942504	ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	2.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

SON: CUARENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- Pago subsistencia Latacunga-Cotopaxi, movilización a los funcionarios de Comunicación Javier Dávalos y Sebastián Nader, el 25-08-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Memorando Nro. SENESCYT-DFIN-2015-1221-MI

Quito, 29 de septiembre de 2015

**PARA:**

Sra. Ruth Gabriela Ortega Jaramillo  
Directora de Comunicación

**ASUNTO:** Servicios de la Gestión Editorial Integral de la Revista New Left Review

De mi consideración:

En atención al memo SENESCYT-DCOM-2015-0221-MI, donde solicitan contratar los "Servicios de la Gestión Editorial Integral de la Revista New Left Review"; esta Dirección informa que este requerimiento ha sido atendido con Certificación Presupuestaria No. 965 por el valor de US \$ 72.000,00 la misma que se encuentra adjunta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sra. Ing. Adriana Cristina Sandoval Mera  
**DIRECTORA FINANCIERA (E)**

Copiar:

Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
Director Administrativo

fv



14:01



Recibido por *[Signature]*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <i>2.15-3.53</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/08/2015
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Zambrano Rivera Camilo Salatiel	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Conductor
CIUDAD -- PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga/Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección Administrativa
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Javier Dávalos-Sebastián Nader.	

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

16 SEP 2015

Recibido por: *[Signature]*

Hora: 17:15

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**  
Se movilizó a los funcionarios de Comunicación a la ciudad de Latacunga para la cobertura de la Inauguración del Instituto Superior Tecnológico Territorial.

**Productos Alcanzados:**  
Se realizó el traslado de los funcionarios sin ninguna novedad.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Factura Nro.	002-022-004701469	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00
Factura Nro.	002-015-003967350	Clase de Gasto	Peaje	Valor	1.00
Factura Nro.		Clase de Gasto	Peaje	Valor	
Factura Nro.		Clase de Gasto	Peaje	Valor	
Factura Nro.		Clase de Gasto	Peaje	Valor	
Factura Nro.		Clase de Gasto	Peaje	Valor	
<b>TOTAL</b>					<b>2.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/08/2015	25/08/2015	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.
HORA hh:mm	6:00	17:00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	PEI-2553	Quito - Latacunga	25/08/2015	6:00	25/08/2015	8:00
Terrestre	PEI-2553	Latacunga -Quito	25/08/2015	15:00	25/08/2015	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

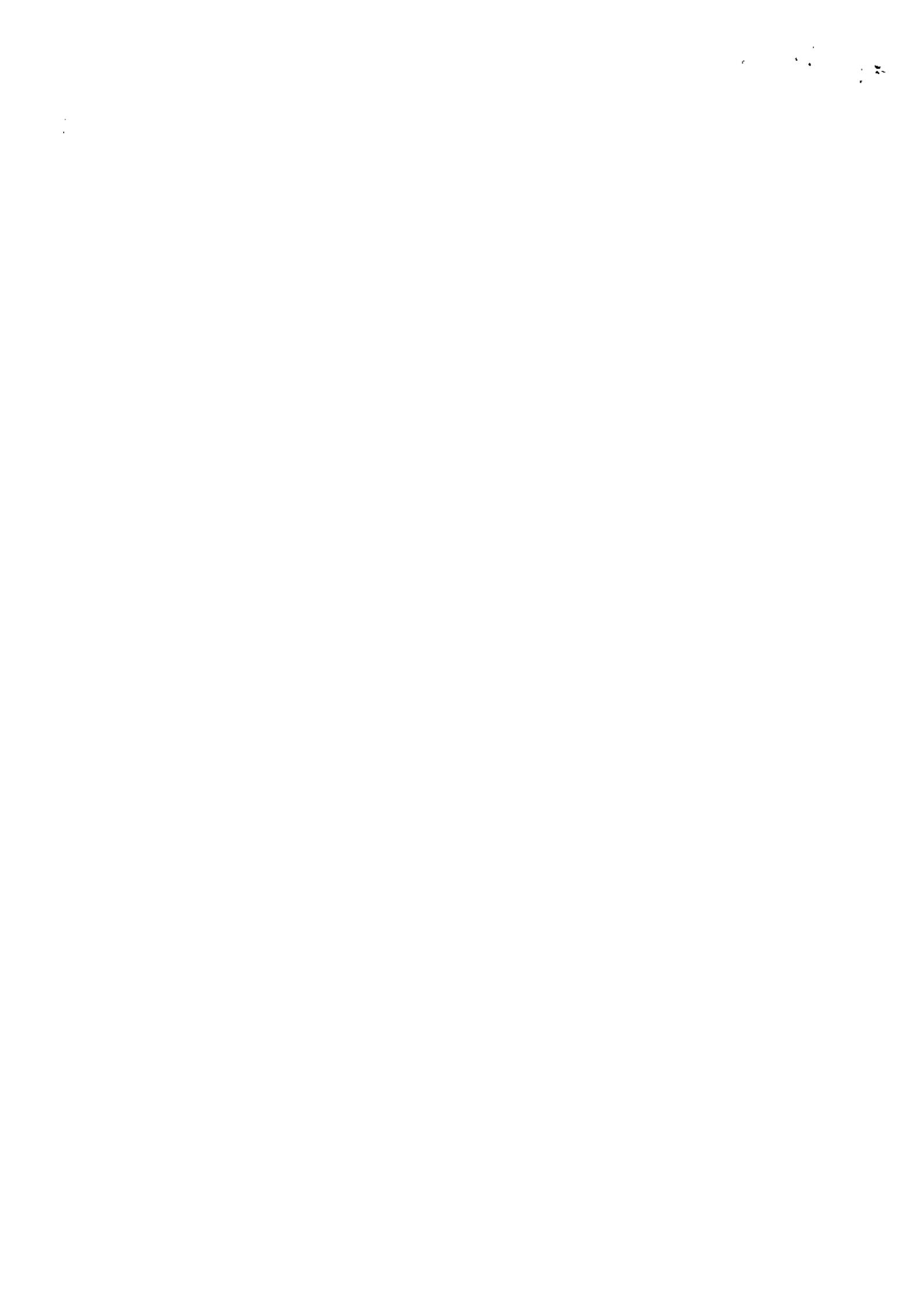
**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<i>[Signature]</i> NOMBRE: Camilo Zambrano	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
<i>[Signature]</i> NOMBRE: Mario Gordillo CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	<i>[Signature]</i> NOMBRE: Miguel Parreño CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

A



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 40,000
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	2,000
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 42,000
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 7R  
FACTURA 02-022-004701469  
28/Abr/2015 07:06:25  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
Codigo: 29144  
CLIENTE: ZAMBRANO RIVERA CAMILO  
SALATIEL  
RUC/CI: 1200942504  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 3N  
FACTURA 02-015-00396735  
28/Abr/2015 16:14:45  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
Codigo: 29144  
CLIENTE: ZAMBRANO RIVERA CAMILO  
SALATIEL  
RUC/CI: 1200942504  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 2,00



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/10/2013

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Zambrano Rivera Camilo Salatiel

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

San Miguel - Bolívar

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Administrativo

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19/10/2013

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

19/10/2013

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Funcionarios Dirección de Comunicación

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Cubrir el enlace ciudadano

#### 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	Institucional PEI-2553	Quito-San Miguel	19/10/13	05H00	19/10/13	10H00
Terrestre	Institucional PEI-2553	San Miguel- Quito	19/10/13	14H00	19/10/13	19H00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Machala	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1140123397
------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Camilo Zambrano

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

Martin Echeverría

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: Director Administrativo

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.



Comilo

**Memorando Nro. SENESCYT-DCOM-2015-0193-MI**

**Quito, D.M., 24 de agosto de 2015**

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** SOLICITUD MOVILIZACIÓN LATACUNGA ✓

De mi consideración:

Pongo en su conocimiento, que el día martes 25 de agosto, el Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación realizará un recorrido al Instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi.

Para el efecto, solicito a usted de la manera más comedida autorice designar un vehículo institucional para movilizar al equipo de comunicación que realizará la cobertura en la ciudad de Latacunga. ✓

El conductor deberá salir desde las instalaciones de la Institución ubicada en la Whympar E5-37 y Alpallana el día martes 25 de agosto a las 06:00 con los funcionarios designados al Instituto Superior Tecnológico Territorial de Cotopaxi, ubicado en el sector de San Mateo, Parroquia Tanieuchi, cantón Latacunga; el retorno de los funcionarios se contempla para el mismo una vez culminada la agenda del Secretario.

Cabe señalar que el conductor estará a disposición de los funcionarios asistentes a esta comisión, para que cumplan con satisfacción las asignaciones encomendadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Ruth Gabriela Ortega Jaramillo  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN**

Copia:

Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
**Director Administrativo**

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**

CS





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

**No. 760**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

RUC

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad LATACUNGA

Fecha de Vigencia Desde 2015-08-25 Hora 06:00 Hasta 2015-08-25 Hora 23:00

Motivo REALIZAR UN RECORRIDO AL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO TERRITORIAL COTOPAXI

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-08-24

No. Comunicación SENESCYT-DCOM-2015-0193-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino LATACUNGA

Kilometraje Inicio 493326

Kilometraje Fin 193622

KM  
296

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1200942504

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI-2553

Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO

Número Matrícula A2109522

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres GABRIELA ORTEGA

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-08-24



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
				24/08/2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	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	
Latacunga/Cotopaxi		Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/08/2015	6:00	25/08/2015	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Funcionarios de Comunicación.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

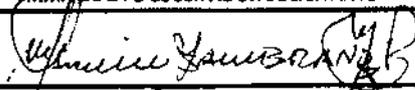
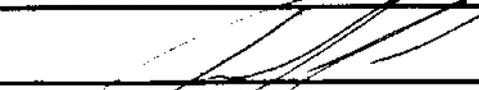
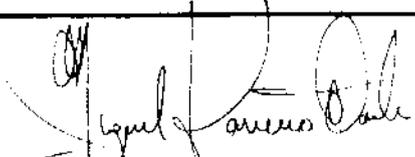
Movilización a los funcionarios para realizar actividades inherentes a su cargo.

**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. PEI-2553	Quito - Latacunga	25/08/2015	6:00	25/08/2015	8:00
Terrestre	Instituc. PEI-2553	Latacunga - Quito	25/08/2015	21:00	25/08/2015	23H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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		 Mario Gordillo 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. <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> 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.	
 Miguel Parreno Coordinador Administrativo Financiero			

10/10/10