



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 14844      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total: 40,00**

Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
**Total Liquido Pagar: 40,00**

Estado: APROBADO      Descripción: ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 24-07-2015, capacitación para toma del exonerada

Cuenta Monetaria No.: 1000004

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	12/10/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 40,00**







14544

**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	02 010 2015	14749	14749	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2016-2690	9129	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002262390 ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										40.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										40.00

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI. Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 24-07-2015, capacitación para toma del exonerada

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**Memorando Nro. SENESCYT-SFAP-2015-0009-MI**

**Quito, D.M., 09 de enero de 2015**

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

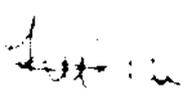
**ASUNTO:** ACTUALIZACIÓN CP CONSULTORIA QUE ELABORE EL  
DIAGNOSTICO NACIONAL DE REDES ACADÉMICAS

De mi consideración:

En relación al memorando Nro. SENESCYT-SFAP-2014-0180-MI, de fecha 17 de septiembre del 2014, solicito la actualización de la certificación presupuestaria No. 1190 emitida mediante memorando Nro. SENESCYT-DFIN-2014-1135-MI referente a una "Consultoría para la Elaboración de un Diagnóstico Nacional de Redes Académicas y diseño de una Propuesta Metodológica para acompañar y fortalecer el trabajo de las redes en los Ámbitos Académicos, de vinculación con la sociedad y de investigación", por el valor de US \$61.600,00 (sesenta y un mil seiscientos dólares con 00/100 de los Estados Unidos de América) incluido IVA.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Srta. Maria Francisca Bustamante Sage  
**SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL**

Copia:  
Sra. Econ. Diana Gabriela Molina Carrera  
Coordinadora General de Planificación

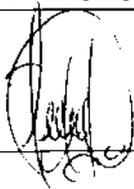
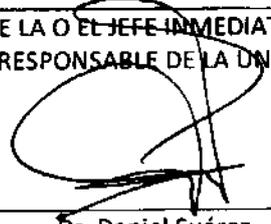
ke/gm

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

14749

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología		 Ministerio de Relaciones Laborales				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <p style="text-align: center;">2015- 2690</p>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <p style="text-align: center;">27-07-2015 ✓</p>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUMIÑAHUI ANRANGO CH		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <p style="text-align: center;">Quito - Pichincha</p>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>Actividades Realizadas:</b>  <b>Capacitación Exonera:</b> Se capacita a todos los y las coordinadores de seguridad, para la toma del examen exonera. En esta capacitación se cuenta y coordina con la Secretaria de Gestión de Riesgos, quienes conjuntamente con el personal de la SENESCYT, presentan las recomendaciones para evitar, en la medida de lo posible, los riegos durante la toma del Exonera. Se socializa los planes de contingencia implementados en exámenes similares, se mantiene abierta la posibilidad para las preguntas y sus respectivas respuesta y se puede conocer las principales precauciones que se debe considerar en caso de emergencia, aclaran que lo importante es mantener un constante contacto con los integrantes de la mesa 5, que son quienes conforman el equipo para el tema de seguridad.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	24-07-2015 ✓	24-07-2015 ✓	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	05h30 ✓	17h30 ✓				
<b>TRANSPORTE</b>						
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	Particular	IBARRA-QUITO	24-07-2015 ✓	05H30 ✓	24-07-2015 ✓	08H30 ✓
Terrestre	Particular	QUITO- IBARRA	24-07-2015 ✓	14H30 ✓	24-07-2015 ✓	17H30 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

<b>OBSERVACIONES</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Rumifahui Anrango Ch ANALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Dr Miguel Posso CARGO: Director de Ciencia y Tecnología</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Dr. Daniel Suárez CARGO: Coordinador Zonal 1y2</p>

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos		\$ 80,00	
Subsistencias	1	\$ 40,00	40,00
Alimentación		\$ 4,00	4,00
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			40,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
 Elaboración		 Revisión	





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
22-07-2015

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Rumíñahui Anrango Ch PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CIENCIA TECNOLOGIA Y SABERES ANCESTRALES ZONAL 1 Y 2

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-07-2015 /	05H30 /	24-07-2015 /	17H30 /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Capacitación Exonera para coordinadores de seguridad

**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	Particular	IBARRA-QUITO	24-07-2015 /	05H30 /	24-07-2015 /	08H30 /
Terrestre	Particular	QUITO - IBARRA	24-07-2015 /	14:30 /	24-07-2015 /	17:30 /

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORRO No. DE CUENTA: 4157601200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: [Firma] FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: [Firma]

NOMBRE: RUMIÑAHUI ANRANGO CH CARGO: ANALISTA DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION CARLOS DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: [Firma] MIGUEL PARRENO 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 prohibida 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: [Firma] Hora: 10:50

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

