

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		012	010	2015
					15166    15087
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2813		9325

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400972352	VIVAS MARTINEZ RODRIGO ENRIQUE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	7.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>127.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>127.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>127.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTISIETE DOLARES

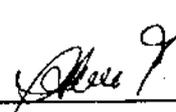
**DESCRIPCION:** VIVAS MARTINEZ RODRIGO ENRIQUE.- Pago viático y subsistencia Machala-El Oro para que las personas notificadas rindan la versión, y que la demandada acepte la sustracción de las hojas del cuadernillo y entregue a la Fiscalía, del 06-08-2015 al 07-08-2015


 MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR  
 CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

13 OCT 2015

Recibido por: Amor

Hora: 17:50

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 12/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Secretaria de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CANCELADO**



15166

**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	07 010 2015	15087	15087	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2813	9325	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400972352 VIVAS MARTINEZ RODRIGO ENRIQUE					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

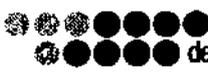
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	7.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>127.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>127.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>127.00</b>

SON: CIENTO VEINTISIETE DOLARES

DESCRIPCION: VIVAS MARTINEZ RODRIGO ENRIQUE.- Pago viático y subsistencia Machala-El Oro para que las personas notificadas rindan la versión, y que la demandada acepte la sustracción de las hojas del cuadernillo y entregue a la Fiscalía, del 06-08-2015 al 07-08-2015

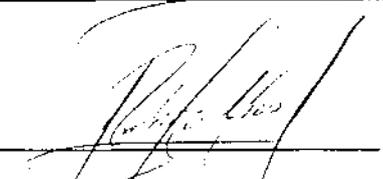
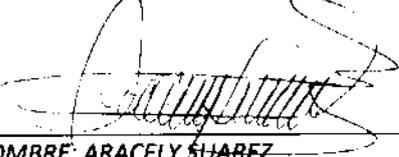
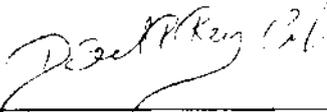
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación		 Ministerio de Relaciones Laborales	
2015-2813		<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)	
		12-08-2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGO VIVAS MARTÍNEZ		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA JURÍDICO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA- EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <i>Rodrigo Vivas</i> Nombre del señor Conductor:			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<p>Actividades Realizadas:</p> <p>Por disposición de la Abg., Aracely Suárez, Directora de Patrocinio Judicial, el jueves 06 de agosto de 2015, me trasladé a la ciudad de Machala, con la finalidad de asistir a la toma de las versiones de las señoras Tania Piedad Paredes Córdoba, Martha Carrillo Landy y Jacinta Cabrera Cueva, notificada mediante oficio No. 1703-FGE-FPO-FESR1-IP 15050274, de fecha 31 de julio de 2015, dentro de la Indagación Previa No. 070101815052274, iniciada por esta Cartera de Estado.</p> <p><b>Jueves 06 de agosto de 2015:</b></p> <p>Por cuanto no existió la disponibilidad de pasajes aéreos a la ciudad de Machala para el día viernes 07 de agosto de 2015, se coordinó viajar vía aérea hasta Guayaquil el día jueves 06 de agosto, y posteriormente trasladarse vía terrestre hasta Machala, por lo cual salí del aeropuerto de Tababela el día jueves 06 de agosto del presente a las 17:30, llegando a la ciudad de Guayaquil a las 18:30, posteriormente me trasladé vía terrestre a la ciudad de Machala.</p> <p><b>Miércoles 07 de agosto de 2015:</b></p> <p>Me traslade a la Fiscalía donde rindieron las versiones las señoras Tania Piedad Paredes Córdoba, Martha Carrillo Landy y Jacinta Cabrera Cueva, finalmente me trasladé al aeropuerto de Santa Rosa, retornando al aeropuerto de Tababela a las 21:30.</p> <p><b>Productos Alcanzados:</b></p> <p>Se consiguió que las personas notificadas rindan la versión, y que la demandada acepte la sustracción de las hojas del cuadernillo y entregue a la Fiscalía, así como también se dejó con cadena de custodia las referidas hojas.</p> <p>Factura que justifica los gastos realizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Factura Nro. 000275501 Clase de Gasto transporte Valor 7.00</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaa	06-08-2015	07-08-2015	
HORA hh:mm	14H30	22H30	

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 - GUAYAQUIL	06-08-2015	17h30	06-08-2015	18h30
AÉREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	07-08-2015	20h30	07-08-2015	21h30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    NOMBRE: RODRIGO VIVAS MARTÍNEZ	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    NOMBRE: ARACELY SUAREZ CARGO: DIRECTORA DE PATROCINIO JUDICIAL	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    NOMBRE: DANIEL RUIZ CARGO: COORDINADOR GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	1	\$ 80,00	80,00
Subsistencias	1	\$ 40,00	40,00
Alimentación		\$ 4,00	
Transporte			7,00
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			127,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Elaboración         </div> <div style="text-align: center;">           Revisión         </div> </div>			





Boarding pass  
Pase a bordo

1828947

692132926559C1  
DATE: 06AUG

692132938016C1

FLIGHT **0317**

Passenger Name/Nombre del pasajero

VIVAS/RODRIGO

VIVAS/RODRIGO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

From/Desde: ETR To/Hacia: UIO Flight Number/Vuelo N°: E0166

ASIENTO/SEAT: **20C**  
EQUIP/SAGT:

Class/Clase: Y Date/Fecha: 07AUG Departure Time/Hora de Salida: 2045

REFERENCIA: 92

Boarding Time/Hora de Embarque: 2015 Gate/Puerta: 2227 Seat/Asiento: 12C

Pieces Maletas: 4 Weight/Peso: 47 Reference N°/N° de Referencia: 47

tame



Cooperativa Internacional Fronteriza Asociada C.I.F.A.

R.U.C.: 0790017552001

No. Autorización S.R.I. 1117191858

FECHA DE CADUCIDAD: 02/JULIO/2016

FACTURA N° 002-002-

000275501

FECHA DE AUTORIZACION: 02/JULIO/2015

No.:

FECHA: : 2015-08-06

HORA: : 19:20

AUTOBUS: **105**

RTA: **GUAYAQUIL - - MACHALA ESP**

VALOR TOTAL: : **\$ 7.00**

NOMBRE: : **VIVAS MARTINEZ RODRIGO ENRIQUE** U.C.: : **0400972352**

ASIENTO (S): **22**

AGENTE:

DIR.C. AMBIZ. 001-001 Machala: Guaya y Balboa • Fax: 2937874  
TEL. Despacho: 2933735 • TEL. Oficina: 2930160  
DIR.C. SUC. 002-002 Guayaquil: Av. Los Américos Terminal Terminal  
web: www.cifainternacional.com

SEGURO DE PASAJEROS  
Si se presenta una eventualidad accidental en el transcurso del viaje será indemnizado, de acuerdo a la póliza de Seguros de la Compañía.

**GUAYAQUIL**  
Terminal Terminal  
Machala 36  
Tel.: 041 2180174

**HUACULLAS**  
Sta. Rosa y Ma. Inés  
Telf.: 2908370

**ARENILLAS**  
Batallon Caceres y  
Mariscal Sucre  
Telf.: 2908700

**ALAMOR**  
Jose Zapata y  
Eugenio Higuera  
Telf.: 2961363

**TUMBES**  
Av. Yumbes Norte  
No. 1918  
Telf.: 0223 52305  
Cel.: 97289447

**SULLANA**  
Terminal Terminal  
La Uña del Clavo  
Av. Panamericana  
Sucre No. 1223

**PIURA**  
Av. Unión S. 1185  
Telf.: 073 3324144  
Cel.: 97 2844011

**MANCORA**  
Av. Unión S. 1185  
Telf.: 073 3324144  
Cel.: 97 2844011

MACHALA: RONQUILLO FRANCISCO JAVIER • IMPRENTA MACHALO • Teléfono: 2-83996 • R.U.C.: 07937815281 • Av. 22da • Doble 17281 • 20098 CP 1451

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: AEROPUERTO • EMISOR: COPIA VERDE: SIN EFECTOS • CREDITO FINANCIERO

International Advanced Education Foundation  
775 Lagrange Street, Suite 5  
Boston, MA 02132  
C: (857) 615 7653  
E: [edwin.gomez@iaef.us](mailto:edwin.gomez@iaef.us)

----- Original Message -----

Subject: RE: URGENTE - SENESCYT

From: "Lizeth Tatiana Abata Cuaycal" <[labata@senescyt.gob.ec](mailto:labata@senescyt.gob.ec)>

Date: 7/31/15 4:24 pm

To: "[edwin.gomez@iaef.us](mailto:edwin.gomez@iaef.us)" <[edwin.gomez@iaef.us](mailto:edwin.gomez@iaef.us)>

Estimado Señor.-

Edwin Gómez

Debido al mail de respuesta enviado por su persona, me permito solicitarle muy comedidamente, me ayude con su cuenta en SKYPE para poder llevar a cabo la video conferencia el día miércoles 05 de Agosto a las 16H00; o cualquier otra cuenta por la que le sea posible contactarnos con usted.

En espera de su respuesta , mis agradecimientos

Saludos Cordiales,

**Lizeth Tatiana Abata Cuaycal**

**Asistente Administrativo de Patrocinio Judicial**

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

• Whymper E/ 37 y Alpaillana, Edificio Delfos.

• Telef : +(593 2) 2505660 • Ext:171

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

# SRi

Inicio | Mi sistema | Configuración | Sistema de Autenticación de Datos |

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	COOPERATIVA CENTRALIZADA DE SERVICIOS
<b>AUTORIZACIÓN:</b>	TIPO 10000
<b>FECHA DE EMISIÓN:</b>	27/08/2017
<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b>	ESTADISTICA
<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>	30/08/2018
<b>CONTRIBUYENTE DE RENTAS:</b>	001
El presente documento es emitido por el Sistema de Registro Integral (SRi) y garantiza la autenticidad de los datos.	
<b>CLASE DE CONTRIBUYENTE:</b>	000
<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	COOPERATIVA CENTRALIZADA DE SERVICIOS
<b>TIPO DE AUTORIZACIÓN:</b>	TIPO 10000
<b>DIRECCIÓN DE LA MATRIZ:</b>	BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
<b>DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:</b>	BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	COOPERATIVA CENTRALIZADA DE SERVICIOS
<b>ZONA DE INTERÉS:</b>	000
<b>DIRECCIÓN LOGÍSTICA:</b>	000

[Imprimir](#) [Cancelar](#)





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		30-07-2015	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGO VIVAS MARTÍNEZ		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA JURÍDICO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA- EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-08-2015	17H30	07-08-2015	21H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

RODRIGO VIVAS MARTÍNEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Asistir a la ciudad de Machala, con la finalidad de asistir a la toma de las versiones de las señoras Tania Piedad Paredes Córdoba, Martha Carrillo Landy y Jacinta Cabrera Cueva, notificada mediante oficio No. 1703-FGE-FPO-FESR1-IP 15050274, de fecha 31 de julio de 2015, dentro de la Indagación Previa No. 070101815052274, iniciada por esta Cartera de Estado.

**TRANSPORTE**

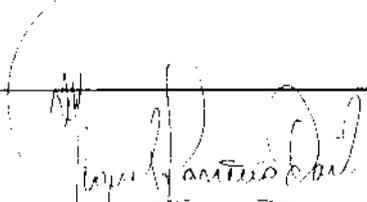
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	06-08-2015	17h30	06-08-2015	18h30
AÉREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	07-08-2015	20h30	07-08-2015	21h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 200201151-0
------------------------------	---------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 RODRIGO VIVAS MARTÍNEZ	 DANIEL RUIZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: COORDINADOR GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

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
--	--


<b>MIGUEL PARREÑO</b> Coordinador Administrativo Financiero

**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.*