

## 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       |                                                                                   | 023               | 010                       | 2015           |
|                                        |            |                                                                                   | 16051             |                           | 16021          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 3615              |                           | 9915           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      |                           |                |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                                                  | 0                 |                           |                |
| Beneficiario:                          | 1711386274 | ALOMOTO HERRERA VERONICA DEL ROSARIO                                              |                   |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALOMOTO HERRERA VERONICA DEL ROSARIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Lago Agrio, Shushufindi, los días del 17 al 20 de septiembre, para toma del examen del ENES



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

26 OCT 2015

Recibido por:

Hora:

| DATOS APROBACIÓN     |                             |                         |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                 | APROBADO:               |
| APROBADO             |                             |                         |
| FECHA:<br>24/10/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



16051

## 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         |                                                                                   | 023 010 2015      | 16021                     | 16021        |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 3615              | 9915                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                  |                   |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 1711386274   | ALOMOTO HERRERA VERONICA DEL ROSARIO                                              |                   |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALOMOTO HERRERA VERONICA DEL ROSARIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Lago Agrio, Shushufindi, los días del 17 al 20 de septiembre, para toma del examen del ENES

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>23/10/2015 | _____<br>Funcionario Responsable                                                    | _____<br>Director Financiero                                                        |



16021



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

25 SEP 2015

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

3615

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/09/2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Verónica del Rosario Alomoto Herrera

PUESTO QUE OCUPA:

Coordinadora de la Dirección de Formación  
Académica de Posgrados

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

SHUSHUFINDI - SUCUMBÍOS

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

SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:



SENESCYT  
Secretaría de Educación Superior  
Ciencia, Tecnología e Innovación

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRESIDENTE

Actividades Realizadas:

23 OCT 2015

JUEVES 17/09/2015:

RECIBIDO POR:

|             |                                                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09h00-10h00 | Espera, organización de vehículos parqueadero Parque Carolina                                               |
| 10h00-18h00 | Movilización desde la ciudad de Quito hasta la Ciudad de Shushufindi                                        |
| 18h00-19h00 | Reunión con la Rectora de la Unidad Educativa 11 de Julio y verificación de aulas, para aplicación del ENES |
| 19h00       | Búsqueda de hospedaje                                                                                       |

HORA:

VIERNES 18/09/2015:

|                   |                                                                                                                                                                            |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09h00-11h30       | Preparación capacitación a docentes, participantes del proceso del ENES                                                                                                    |
| 11h30-13h00       | Capacitación a participantes de la Unidad Educativa en el Proceso del ENES.                                                                                                |
| Resto de la tarde | Comunicación con personal militar para cuadrar entrega de material, con funcionarios del ENES para diplomas.<br>Adecuación aulas (personal docente de la Unidad Educativa) |

SABADO 19/09/2015:

|             |                                                                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05h30-06h15 | Espera a personal militar para recibir material, para la aplicación del ENES                    |
| 06h15-06h30 | Colocación de señalética                                                                        |
| 06h30-07h15 | Entrega de material para aplicación del ENES a supervisora                                      |
| 07h15-08h00 | Entrega de material a docentes aplicadores                                                      |
| 08h00-14h30 | Desarrollo del proceso de aplicación del ENES                                                   |
| 14h00-15h30 | Movilización y retiro de documentación de Coordinador del Recinto Unidad Educativa Shushufindi. |
| 15h30-18h00 | Movilización a la ciudad de Lago Agrio                                                          |

DOMINGO 28/09/2014:

|             |                                                                  |
|-------------|------------------------------------------------------------------|
| 04h00-10h30 | Movilización desde la ciudad de Lago Agrio a la ciudad de Quito. |
| 10h30-11h00 | Entrega de documentos del ENES                                   |

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

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

**Productos Alcanzados:**

|               |                                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Día 1:</b> | Visita y verificación de aulas, infraestructura, condiciones de seguridad para el desarrollo del ENES |
| <b>Día 2:</b> | Capacitado al personal de la Unidad Educativa para el proceso de aplicación del ENES                  |
| <b>Día 3:</b> | Aplicación del ENES                                                                                   |
| <b>Día 4:</b> | Entrega de documentos del ENES a funcionarios del SNNA.                                               |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 17/09/2015 | 20/09/2015 | 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<br>hh:mm       | 09:00      | 11:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

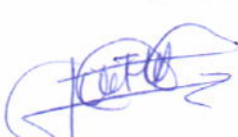
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO – SHUSHUFINDI     | 17/09/2015           | 10:00         | 17/09/2015           | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | SHUSHUFINDI –LAGO AGRIO | 19/09/2015           | 15:30         | 19/09/2015           | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | LAGO AGRIO –QUITO       | 20/09/2015           | 04:00         | 20/09/2015           | 10:30         |

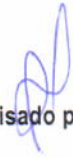
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                  | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: Verónica Alamo Herrera. | 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                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: Luis Fernando Cuji<br>CARGO: DIRECTOR DE POSGRADO | <br>NOMBRE: Francisca Bustamante<br>CARGO: SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |              |            |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|------------|------------------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |              |            |                  |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |              |            |                  |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1711386274                           | No.          | 3615       |                  |
| Nombres:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ALOMOTO HERRERA VERONICA DEL ROSARIO |              |            |                  |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CANTIDAD                             | Fecha Inicio | Fecha Fin  | TOTAL            |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3,00                                 | 17/09/2015   | 19/09/2015 | 240,00           |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                    | 20/09/2015   | 20/09/2015 | -                |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                                    |              |            | -                |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |              |            | -                |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |              |            | -                |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |              |            | -                |
| Otro: Mantenimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |              |            | -                |
| <b>VALOR A RECIBIR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |              |            | <b>\$ 240,00</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |              |            | <b>-</b>         |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |              |            | <b>\$ 240,00</b> |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Elaborado por:</b><br/> <b>Rocío Jacho</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Revisado por:</b> </div> </div>   |                                      |              |            |                  |
| <b>Base Legal:</b><br><b>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014</b><br><br><b>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</b> |                                      |              |            |                  |





Memorando Nro. SENESCYT-DFAPO-2015-0085-MI

Quito, D.M., 15 de septiembre de 2015

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

**ASUNTO:** Solicitud autorización de anticipo de viáticos

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, el sábado 19 de septiembre de 2015, esta Cartera de Estado como rectora de la Política Pública Ecuatoriana en el campo de la Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, llevará a cabo el proceso de la toma del Examen Nacional para la Educación Superior ENES, en el cual he sido designada a participar como coordinadora de recinto en el Cantón Shushufindi Central - Sucumbíos, por lo cual solicito se sirva autorizar el anticipo de mis viáticos, ya que deberé trasladarme desde el día jueves 17 de septiembre hasta el domingo 20 de septiembre de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Verónica Del Rosario Alemoto Herrera

**ANALISTA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL DE  
POSTGRADO 2**





## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, Verónica ALOMOTO, identificada con C.C. N° 1711386274, autorizo descontar de la nómina del mes de septiembre correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión del ENES del 19 de septiembre del 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: 15 de septiembre de 2015



---

Veronica Alomoto Herrera  
C.C. N° 1711386274





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

15 de septiembre de 2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Veronica del Rosario Alomoto Herrera

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Coordinadora de Posgrados

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Shushufindi Central - Sucumbios

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

Subsecretaría de Formación Académica y Profesional

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

17-09-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

9:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

20-09-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Veronica Marie Auzias

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificación de Instalaciones donde se realizará la toma del Examen
- Capacitación de aplicadores para prueba del ENES
- Coordinación General en la Toma del ENES

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                         |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional           | Quito - Shushufindi | 17-09-2015          | 9:00          | 17-09-2015          | 18:00         |
| Terrestre                                                    | Institucional           | Shushufindi - Quito | 20-09-2015          | 7:00          | 20-09-2015          | 16:00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3358763600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Veronica Alomoto

Veronica Alomoto  
Servidor Solicitante

Francisca Bustamante

NOMBRE: Francisca Bustamante

CARGO: Subsecretaría de Formación Académica y Profesional

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Miguel Eduardo Parreño Dávila

CARGO: Coordinador Administrativo y 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.

Recibido por: *[Firma]*

Hora: 13:10

