

OK

### 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
					No. Expediente
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3426
					9872

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714684436	GALVAEZ ZUMBA WALTER RODRIGO				

### 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	20.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>60.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>60.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>60.00</b>

SON: SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: GALVAEZ ZUMBA WALTER RODRIGO, Pago de subsistencia por traslado de Quito a Puerto Limon del día 11-09-2015, traslado de funcionarios Rina Pazos y Pablo Granda



26 OCT 2015

Recibido por: Andrés  
 Hora: 08:50

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
FECHA: 24/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero





## 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		022	010	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3426
					9872

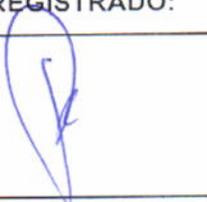
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714684436	GALVAEZ ZUMBA WALTER RODRIGO				

## 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	20.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>60.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>60.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>60.00</b>

SON: SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: GALVAEZ ZUMBA WALTER RODRIGO, Pago de subsistencia por traslado de Quito a Puerto Limon del día 11-09-2015, traslado de funcionarios Rina Pazos y Pablo Granda

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



23 SEP 2015  
Recibido por: *[Firma]*  
Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

16 SEP 2015  
Recibido por: *[Firma]*  
Dirección Administrativa



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>2015-3426</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/09/2015
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Galvárez Zumba Walter Rodrigo	PUESTO QUE OCUPA: Conductor
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Limón - Santo Domingo de los Tsachilas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Rina Pazos, Pablo Granda

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

Día 1.- Se movilizó a la Subsecretaría General de Ciencia Tecnología e Innovación Dra. Rina Pazos y Pablo Granda al Gabinete Ampliado Itinerante que se realizó en el cantón de Puerto Limón, posterior al evento del Gabinete retornamos a Quito.

**Productos Alcanzados:**

Se movilizó a las funcionarias en todas las actividades realizadas sin ninguna novedad.

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

Factura Nro.	Código	Clase de Gasto	Concepto	Valor
008-001-002506332		Peaje	Peaje	1,00
009-003-002490791		Peaje	Peaje	1,00
009-005-003953292		Peaje	Peaje	1,00
008-004-002170800		Peaje	Peaje	1,00
002-004-000269776		Combustible	Combustible	16,00
<b>TOTAL</b>				<b>20,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/09/2015	11/09/2015	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 hh:mm	5:30	22:00	

**TRANSPORTE**

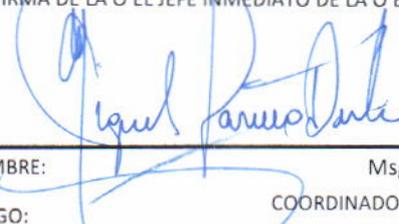
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEI - 4053	Quito - Puerto Limón	11/09/2015	5:30	11/09/2015	8:45
Terrestre	Institucional PEI - 4053	Puerto Limón - Quito	11/09/2015	18:15	11/09/2015	22:00

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>[Firma: Walter Galvárez]</i>	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
NOMBRE: Walter Galvárez	

**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 
NOMBRE: Ing. Mario Gordillo CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	NOMBRE: Msg. Miguel Parreño CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40,00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	4,00
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	16,00
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 60,00
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión







METROCAR S.A.

Dr. Matiz AV. 10 DE AGOSTO N31-162 y AV.

MARIANA DE JESUS

Dr. Sucursal

AV. 10 DE AGOSTO N31-162 y AV.

MARIANA DE JESUS

Contribuyente Especial Nro

5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

RUC: 1790258645001

FACTURA No.

001-108-000001916

NUMERO DE AUTORIZACION

2007201513173117902586450017387378108

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2015-07-20 13:17:31.222

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

Clave de Acceso



2007201501179025864500120011080000019166148606715

Razon Social / Nombres y Apellidos: SENESCYT

Identificación: 1768157600001

Fecha Emisión: 2015-07-20

Cod. Principal

Cod. Auxiliar

Cant.

Descripción

Detalle Adicional

Detalle Adicional

Detalle Adicional

Precio Unt.

Dcto.

Precio Total

Información Adicional

INFO TRANSACCION

Agencia: MA MARIANA DE JESUS  
Ciudad: QUITO  
Ref.: 001 - SFT - 66253

FORMA DE PAGO

CREDITO  
Fecha vencimiento: 19/08/2015

DETALLE

COMPROBANTE GENERADO POR LA O.T. 18722  
CLIENTE SENESCYT

INFO CLIENTE

Ciudad: QUITO  
REF: WHYMPER E7-37 Y ALPALLANA  
TEL: 022505656 -  
EMAIL:  
tenoso@senescyt.gob.ec, guerra@senescyt.gob.ec  
RUTA RUTA 0  
RECORRIDO: 0

SUBTOTAL 12%

\$ 539.96

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

\$ 539.96

TOTAL Descuento

\$ 60.00

IVA 12%

\$ 64.80

VALOR TOTAL

\$ 604.76

**Validez Documentos**

Fecha : 16-10-2015

RUC : 1760003330001  
 AUTORIZACIÓN : 1115715263  
 FECHA DE EMISION : 11/09/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 008 - 001 - 2506332

Clase : Especial  
 No. de Resolución : 281  
 Razón Social : GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
 Fecha de Caducidad : 09/Octubre/2015  
 Dirección de la Matriz : MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y ARENAS  
 Dirección del Establecimiento : ALOAG SANTO DOMINGO KM 7 ALOAG  
 Nombre Comercial : PEAJE ALOAG

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 2062528

**Siguiente Finalizar**

**Validez Documentos**

Fecha : 16-10-2015

RUC : 1760003330001  
 AUTORIZACIÓN : 1115715263  
 FECHA DE EMISION : 11/09/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 009 - 003 - 2490791

Clase : Especial  
 No. de Resolución : 281  
 Razón Social : GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
 Fecha de Caducidad : 09/Octubre/2015  
 Dirección de la Matriz : MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y ARENAS  
 Dirección del Establecimiento : ALOAG SANTO DOMINGO KM 89 FRANCIA 1001 Y TOACHI  
 Nombre Comercial : PEAJE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 2001449

**Siguiente Finalizar**

**Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 16-10-2015

RUC : 1791818008001  
 AUTORIZACIÓN : 1117255268  
 FECHA DE EMISION : 11/09/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 004 - 269776  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : ESTACION DE SERVICIO ALOAG CIA. LTDA  
 Fecha de Caducidad : 15/Julio/2016  
 Dirección de la Matriz : KM 34 OBELISCO PANAMERICANA SUR S/N Y VIA ALOAG SANTO DOMINGO  
 Dirección del Establecimiento : KM 34 OBELISCO PANAMERICANA SUR S/N Y VIA ALOAG SANTO DOMINGO  
 Nombre Comercial : ESTACION DE SERVICIO ALOAG DOS  
 Código de Imprenta : 8713  
 Documento Categorizado : NO

**Siguiente Finalizar**

**Validez Documentos**

Fecha : 16-10-2015

RUC : 1760003330001  
AUTORIZACIÓN : 1115715263  
FECHA DE EMISION : 11/09/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 009 - 005 - 3953292

Clase : Especial  
No. de Resolución : 281  
Razón Social : GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
Fecha de Caducidad : 09/Octubre/2015  
Dirección de la Matriz : MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y ARENAS  
Dirección del Establecimiento: ALOAG SANTO DOMINGO KM 89 FRANCIA 1001 Y TOACHI  
Nombre Comercial : PEAJE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 3221344

[Siguiete](#)[Finalizar](#)**Validez Documentos**

Fecha : 16-10-2015

RUC : 1760003330001  
AUTORIZACIÓN : 1115715263  
FECHA DE EMISION : 11/09/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 008 - 004 - 2170800

Clase : Especial  
No. de Resolución : 281  
Razón Social : GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
Fecha de Caducidad : 09/Octubre/2015  
Dirección de la Matriz : MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y ARENAS  
Dirección del Establecimiento: ALOAG SANTO DOMINGO KM 7 ALOAG  
Nombre Comercial : PEAJE ALOAG

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1845847

[Siguiete](#)[Finalizar](#)



Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-2015-0327-MI

Quito, D.M., 10 de septiembre de 2015

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

**ASUNTO:** Salvoconducto Vehículo Institucional

De mi consideración:

Solicito a usted autorizar a quien corresponda, se proceda a emitir el salvoconducto respectivo para un vehículo institucional, mismo que me permitirá trasladar a la provincia de Santo Domingo de los Tsachilas, para cumplir con actividades relacionadas a la quincuagésima primera sesión de gabinete ampliado itinerante, desde el día 11 de septiembre regresando a la ciudad de Quito el día sábado 12 del presente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Rina Catalina Pazos Padilla  
**SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN,**

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
Analista de Transporte



100



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

No. 877

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad SANTO DOMINGO

Fecha de Vigencia Desde 2015-09-11 Hora 06:00 Hasta 2015-09-12 Hora 23:00

Motivo MOVILIZACION DE SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-09-10

No. Comunicación SENESCYT-SGCT-2015-0327-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO

Kilometraje Inicio 140.534

Kilometraje Fin 140.954

Vm  
420

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GALVAEZ ZUMBA WALTER RODRIGO

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1714684436

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-4053 Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO Número Matrícula A1348421

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres SRTA. RINA PAZOS

Cargo SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA,  
TECNOLOGIA E INNOVACION

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-09-10





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

10/09/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Galvárez Zumba Walter Rodrigo

PUESTO QUE OCUPA - DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santo Domingo / Santo Domingo de los Tsachilas

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

11/09/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

12/09/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Rina Pazos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización de la Dra. Rina Pazos, al Gabinete Ampliado Itinerante que se realizara en la ciudad de Santo Domingo

**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 - 4053	Quito - Santo Domingo	11/09/2015	6:00	11/09/2015	9:00
Terrestre	Institucional PEI - 4053	Santo Domingo - Quito	12/09/2015	20:00	12/09/2015	23:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4712932300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Walter Galvárez*

Walter Galvárez

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Mario Gordillo*  
Ing. Mario Gordillo  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Miguel Parreño*

Msg. Miguel Parreño  
Coordinador General 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.

100