



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 13720 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 40,00

MORA ORELLANA MILTON OSWALDO: Pago de viáticos y subsistencias,  
 por traslado de Quito a Urcuqui, el día 01-07-2015, reunion de comite de  
 obra con funcionarios de Yachay

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3114135100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 40,00**



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000		010	09	2015
					No. Original
					13720
					13648
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2615		8494

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1710207638	MORA ORELLANA MILTON OSWALDO				

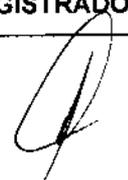
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MORA ORELLANA MILTON OSWALDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urcuqui, el día 01-07-2015, reunion de comité de obra con funcionarios de Yachay

Dir. Fin. por:   
 Fecha: 17-12

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/09/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Daya*



### 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
Unid. Desc:	0000		09	09	2015
					No. Original
					13648
					13648
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2615
					No. Expediente
					8494

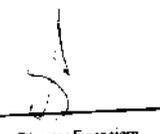
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1710207638	MORA ORELLANA MILTON OSWALDO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	40.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	40.00

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MORA ORELLANA MILTON OSWALDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Urququi, el día 01-07-2015, reunion de comite de obra con funcionarios de Yachay

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

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	104	29	01	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530306	1701	001	0000	0000	VIATICO POR GASTOS DE RESIDENCIA	\$10,620.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$10,620.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

En atención a memorando No. SENESCYT-RRHH-2015-0033-MI para gastos de residencia del Sr. Pablo García. Solicitado por: Directora de Talento Humano

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/01/2015	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

15 JUL 2015

2015-2515

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/07/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MORA ORELLANA MILTON OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:  
Coordinador de Infraestructura

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Urcuquí - Imbabura

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

Proyecto de Reconversión de la Educación Técnica  
Tecnológica.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Milton Mora, Robert Parra

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

- Se realiza la reunión de Comité de Obra con funcionarios de YACHAY EP y delegados de la Fiscalización y la Contratista y se analizan los puntos de avance de obra, en la que se indica los puntos críticos del proyecto. Se establecen criterios y planteamientos técnicos para aspectos de acabados en auditorio.
- Se realiza un recorrido por todas las instalaciones del proyecto, verificando el avance en cada uno de los bloques. Se verifica el funcionamiento operativo actual del bloque de aulas y se revisan los terminados de obra.

**Productos Alcanzados:**

- Acta de Comité de Obra con las observaciones planteadas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-07-2015	01-07-2015	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	10h30	20h30	

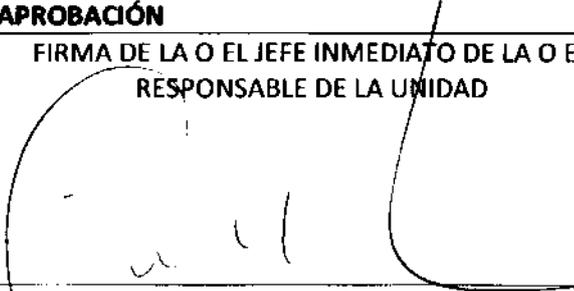
**TRANSPORTE**

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	SENESCYT	Quito - Urcuquí	01-07-2015	10H30	01-07-2015	13H00
Terrestre	SENESCYT	Urcuquí - Quito	01-07-2015	18H00	01-07-2015	20H30

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

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

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p><b>NOMBRE:</b> Milton Mora Orellana <b>Cargo:</b> Coordinador de Infraestructura</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>  <p><b>NOMBRE:</b> Eco. Juan Fernando Reinoso <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos.</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p><b>NOMBRE:</b> Mgs. Galo Nina <b>CARGO:</b> Subsecretario de Formación Técnica, Tecnológica, Arte, Música y Pedagogía.</p>

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 10
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
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): 26/06/2015 (2015)

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORA ORELLANA MILTON OSWALDO PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Coordinador de Infraestructura

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Proyecto de Reversión de Educación Técnica, Tecnológica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<u>01-07-2015</u>	<u>10h30</u>	<u>01-07-2015</u>	<u>20h30</u>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Milton Mora, Robert Parra

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Reunión de Comité de Obra, recorrido por la obra para establecer acabados y avance físico de la obra.

**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	SENECYT	Quito - Urcuquí	01-07-2015	10H30	01-07-2015	13H00
Terrestre	SENECYT	Urcuquí - Quito	01-07-2015	18H00	01-07-2015	20H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 3114135100

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Milton Oswaldo Mora  
Cargo: Coordinador de Infraestructura

Juan Fernando Reinoso  
Cargo: Gerente del Proyecto de Reversión de Institutos

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

MIGUEL PARRERO  
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.

Recibido por: [Signature]  
Hora: 11:05

