

OK

### COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO

|  |   |                   |                           |    |      |
|--|---|-------------------|---------------------------|----|------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA Y INNOVACION                   | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |    |      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA Y INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 018                       | 02 | 2016 |
| Unid. Desc:                            | 0000  | No. CUR           | 1387                      |    |      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | No. Expediente    | 691                       |    |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | No.               | 4661                      |    |      |

|                    |            |                      |             |  |  |
|--------------------|------------|----------------------|-------------|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gastos:     | RPA RTO DEV |  |  |
| Banco:             |            |                      |             |  |  |
| Comprobante:       | GASTOS     |                      | 0           |  |  |
| Beneficiario:      | 1715780217 | IBUJES SALAS ALFREDO |             |  |  |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

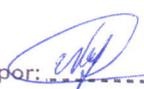
| PG                                    | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ARG  | N. Pres. | DESCRIPCION                | MONTO         |
|---------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------|---------------|
| 01                                    | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 1700 | 001      | Asistencias en el Interior | 200.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>           |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>200.00</b> |
| IVA                                   |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>200.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL FUNCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>200.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** IBUJES SALAS ALFREDO MATEO, traslado de Quito a , los días del 22 al 24 de diciembre de 2015, toma física de bienes año 2015.



22 FEB 2016

Recibido por: 

Hora: 12:15 hrs

**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CANCELADO**

| DATOS APROBACION     |   |
|----------------------|---|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REVISADO: APROBADO:</b>  |
| <b>APROBADO</b>      |                          |
| FECHA:<br>19/02/2016 | <br>Director Financiero |

1387

**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   | 018                   | 02                        | 2016    | 1378           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 4661    |                |
|  |  |                       |                           |         | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |         | 691            |

|                    |              |                             |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1715780217   | IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 200.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>200.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>200.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>200.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER: pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a , los días del 22 al 24 de diciembre de 2015, toma física de bienes año 2015

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>18/02/2016 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

1378

|  |                 |  |                  |                  |
|--|-----------------|--|------------------|------------------|
| <b>SENESCYT</b>  |                 |  |                  |                  |
| Dirección Financiera   |                 |  |                  |                  |
| <b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>  |                 |  |                  |                  |
| C.C.   |                 | 1715780217   | No. <b>4661</b>  |                  |
| Nombres:   |                 | IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER  |                  |                  |
| <b>DETALLE</b>   | <b>CANTIDAD</b> | <b>Fecha Inicio</b>  | <b>Fecha Fin</b> |                  |
| Viáticos   | 2               | 22/12/2015   | 23/12/2015       | 160,00           |
| Subsistencias  | 1               | 24/12/2015   | 24/12/2015       | 40,00            |
| Alimentación   | -               | 24/12/2015   | 24/12/2015       | -                |
| Transporte   |                 |  |                  | -                |
| Peajes   |                 |  |                  | -                |
| Combustibles   |                 |  |                  | -                |
| Otro: Mantenimiento  |                 |  |                  | -                |
| <b>VALOR A RECIBIR</b>   |                 |  |                  | <b>\$ 200,00</b> |
| <b>ANTICIPO</b>  |                 |  |                  | <b>-</b>         |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>  |                 |  |                  | <b>\$ 200,00</b> |
| <br><b>Elaborado por:</b><br><b>Willian Acurio</b>   |                 | <br><b>Revisado por:</b> |                  |                  |
| <b>Base Legal:</b><br>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.<br>MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014<br>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones<br>Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014 |                 |  |                  |                  |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

4661  
 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 28-12-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER

PUESTO QUE OCUPA:  
 ASISTENTE DE BIENES SERVIDOR PUBLICO DE APOYO  
 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 CUENCA - AZUAY

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER, PARRAGA ORTEGA DANIEL MAURICIO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

**Lunes 21 de Diciembre de 2015**

Desde las 23:00 hasta las 08H30, traslado desde la ciudad de Quito via terrestre en transporte privado, con destino a la ciudad de Cuenca.

**Martes 22 de Diciembre de 2015**

Desde las 09H00 – 17H30, Levantamiento, constatación, toma física y generación de actas entrega recepción de los bienes asignados a la Coordinación Zonal del Austro y Sur del País.

**Miércoles 23 de Diciembre de 2015**

Desde las 08H30 hasta las 17H30, Levantamiento, constatación, toma física y generación de actas entrega recepción de los bienes asignados a la Coordinación Zonal del Austro y Sur del País.

**Jueves 24 de Diciembre de 2015**

03:00am – 14:00pm, me traslade desde la ciudad de Cuenca vía terrestre hacia la ciudad de Quito.

Cabe señalar que el viaje se lo realizo via terrestre de forma particular.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21-12-2015 | 24-12-2015 | 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       | 23H00      | 14H00      |  |

**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   | PRIVADO              | QUITO - CUENCA | 21-12-2015           | 23H00         | 22-12-2015           | 08H30         |

NES CYT  
 Secretaría Nacional de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 CONTABILIDAD  
 05 FEB 2016

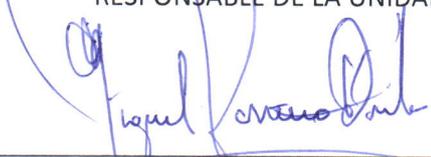
|           |         |                |            |       |            |       |
|-----------|---------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | PRIVADO | CUENCA - QUITO | 24-12-2015 | 03H00 | 24-12-2015 | 14H00 |
|           |         |                |            |       |            |       |
|           |         |                |            |       |            |       |

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>   | <b>NOTA</b>  |
| <br>NOMBRE: IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER | 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><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> |
| NOMBRE: MARIO ANDRES GORDILLO SALINAS<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO   | NOMBRE: MIGUEL EDUARDO PARREÑO DAVILA<br>CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 17-12-2015

|          |                                     |                |                          |               |                                     |              |                          |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER |                     | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2                       |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY        |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 21-12-2015   | 23:00               | 24-12-2015  | 14:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER, PARRAGA ORTEGA DANIEL MAURICIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 Levantamiento, constatación, toma física, generación de actas de los bienes de la Coordinación Zonal del Austro y Sur del País.

**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   | PRIVADO              | QUITO - CUENCA | 21-12-2015           | 23:00         | 22-12-2015           | 8:30          |
| TERRESTRE   | PRIVADO              | CUENCA - QUITO | 24-12-2015           | 03:00         | 24-12-2015           | 14:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

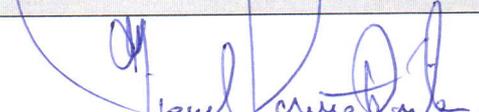
|                                 |                            |                              |
|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>6178937002 |
|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
|  |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>IBUJES SALAS ALFREDO JAVIER<br>SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>CARGO:<br>GORDILLO SALINAS MARIO ANDRES<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p> |
|---|---|

|   |
|---|
|  |
|---|

|  |
|--|
| MIGUEL EDUARDO PARREÑO DAVILA<br>Coordinador Administrativo Financiero |
|--|



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

*NO SE HAN HECHO  
PROCEDIMIENTOS  
A NOMINATIVA  
ACORDAR*



Memorando Nro. SENESCYT-DADM-2015-1681-MI

Quito, D.M., 18 de diciembre de 2015

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

**ASUNTO:** Autorización de viáticos y emisión de pasajes aéreos para el levantamiento de los bienes que posee la Secretaría en las Ciudades de Loja, Portoviejo y Azogues

De mi consideración:

Como es de su conocimiento la Dirección Administrativa por intermedio de la Unidad de Bienes y Bodega, se encuentra en proceso de constatación física de activos fijos, bienes sujetos a control y existencias de esta Secretaría de Estado.

Razón por la cual, solicito de usted autorice a quien corresponda el pago por viáticos, para realizar el levantamiento de los bienes que posee la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, conforme el siguiente detalle:

| SERVIDORES ASIGNADOS           | CIUDAD     | FECHA DE LEVANTAMIENTO |            |
|--------------------------------|------------|------------------------|------------|
|                                |            | INICIO                 | FIN        |
| Luis Calderón                  | Loja       | 21/12/2015             | 21/12/2015 |
| Luis Calderón                  | Portoviejo | 22/12/2015             | 22/12/2015 |
| Daniel Parraga y Javier Ijujes | Azogues    | 22/12/2015             | 24/12/2015 |

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

nj

