

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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 06 2015	9880	9784
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2168	6165

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0703689549 NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO					

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 21-05-2015 al 22-05-2015, atender gestiones inherentes al cargo.

22 JUN 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/06/2015	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		019 06 2015	9784	9784	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2168	
					No. Expediente	
					6165	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	0703689649 NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 21-05-2015 al 22-05-2015, atender gestiones inherentes al cargo.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

9784
12 JUN 2015
11:45

2015-2158

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 23-05-2015

Recibido por:
Hora:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NIETO CARRILLO JOSÉ ERNESTO

PUESTO QUE OCUPA:
SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL
CONOCIMIENTO Y BECAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAS-GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL
CONOCIMIENTO Y BECAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ERNESTO NIETO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Gestiones inherentes al cargo

Productos Alcanzados:

Cumplir con la gestión de Subsecretaria de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

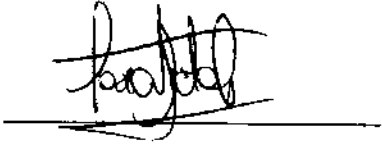
Factura Nro. 0037036

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	22-05-2015	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	17:30	07:50	

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	21-05-2015	17:30	21-05-2015	18:20
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	22-05-2015	07:00	22-05-2015	07:50

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
 NOMBRE: NIETO CARRILLO JOSÉ ERNESTO	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
NOMBRE: RINA PAZOS CARGO: SUBSECRETARIO GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	NOMBRE: CARGO:

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 130.00 /
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 120.00 /
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2692132746541C1
FECHA/DATE: 21MAY

VUELO/FLIGHT **0317**

NIETO/ERNESTO
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **3F**
EQUIP/BAGT:

ID VIP
REFERENCIA: 114

tame

ETKT2692132746541C2
FECHA/DATE: 22MAY

VUELO/FLIGHT **0302**

NIETO/ERNESTO
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **2F**
EQUIP/BAGT:

ID
REFERENCIA: 145

tame

100



Hotel
BASFUE S.A.

- Kennedy Norte
Mz. 305 S.7
Alberto Borges
y 1er. Pasaje
- P.B.X.: 042-280806
- reservas@hmhotelec.com
- Guayaquil - Ecuador

**FACTURA COMERCIAL
NEGOCIABLE**
SERIE 001-001-00
0037036
AUT. SRI.: 1116166881
R.U.C.: 0992153296001
Fecha de Autorización : 06/01/2015

Fecha Emision : 22/05/2015 **Fecha Llegada:** 2015.05.21 **Fecha Salida :** 2015.05.22 **Caja :** CS
Razon Social NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO
C.I / Ruc : 0703589549 **Ciudad :** QUITO **Noches :** 1
Dirección : AV REPUBLICA QUITO **Teléfono :** 2249525 **Adultos:** 1
Huésped : NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO **Habitación :** 303 **Niños :** 0
Compañía : NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO **Folio :** 024968
Forma de Pago: Multiple/Pago,

Descripción servicio	Consumo	I.v.a. 12%	Servicio 10%	Total
ALOJAMIENTO	74.89	8.99	7.49	91.37
THE SHOP	4.92	0.59	0.49	6.00
TASA DE TURISMO	2.00			2.00
Subtotal	81.81	9.58	7.98	99.37

Efectivo; NIETO CARRILLO JOSE ERNESTO -6.00
TC000000000000000 524047 20190101; -93.37

SubTotal 12%: 79.81
SubTotal 0%: \$0.00
Descuento: \$0.00
SubTotal: \$79.81
Iva 12%: \$9.58
10% Servicio-Propina-Tips : \$7.98
Tasa Servicio Turístico: \$2.00
Valor Total: \$99.37

SON : NOVENTA Y NUEVE CON 37/100

Debo(amos) y Pagaré(mos) a _____ días vista, en lugar que se me reconvege, a la orden del emisor de esta factura, la suma de _____ (num.) _____ (letras), en _____ cuota(s) sucesiva(s), cuyo(s) monto(s) y vencimiento(s) está(n) especificado(s) en el cuadro que consta en este documento y que desde ya lo acepto(amos) como parte integrante de la presente obligación. Si se dejere de pagar una o mas cuotas se darán por vencidas todas las cuotas pendientes y se deberá además pagar el interés del _____ % anual, calculado desde la fecha de vencimiento hasta el pago total de la obligación, así como todos los gastos judiciales, extrajudiciales y honorarios profesionales que demande el cobro de esta factura comercial negociable. Sin protesto. Exímese de su presentación para el pago y aviso por falta del mismo. En _____ hoy, _____ de _____ de 20 _____

1.- Nombre o Razón Social aceptante: _____
1.1.- Número de RUC: _____
1.2.- Ciudad, dirección y teléfono aceptante: _____
1.3.- Lugar de pago (ciudad y dirección): _____

2.- Nombres y Apellidos del representante legal / delegado: _____
Aceptante / deudor (o delegado)
C.I. aceptante _____

CONTABILIZADO
QUICHIMBO QUICHIMBO MAURO ROMERO IMP. EXIGRAF RUC. 0919583120001 AUT. 3387.
140 BLOCKS 50X4 DEL 34451 - 41450 IMPRESO 06/ENERO/2015 - CADUCA: 06/ENERO/2016

APROBADO

RECIBI CONFORME C.I.
Declaro que he(mos) recibido los bienes descritos en esta factura comercial negociable a entera satisfacción.

ADQUIRIENTE
NO NEGOCIABLE

www.hmhotelec.com

100



Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 20-05-2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JOSÉ ERNESTO NIETO CARRILLO		PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN: SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
21-05-2015	17:30	22-05-2015	07:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ERNESTO NIETO

Actividades Realizadas:

- Atender actividades inherentes a la gestión

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	21-05-2015	17:30	21-05-2015	18:20
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	22-05-2015	07:00	22-05-2015	07:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Guayaquil	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 13033841
--------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JOSÉ ERNESTO NIETO CARRILLO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN RINA PAZOS
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 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.
 MIGUEL PARREÑO Coordinador General Administrativo Financiero	

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: Miguel
Hora: 10:05

