

## 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		014	012	2016
					No. Original
					10899
					10790
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 978		6002

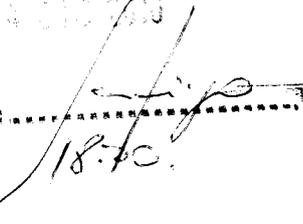
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715201990	ATI OLMEDO DANILO SEBASTIAN				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

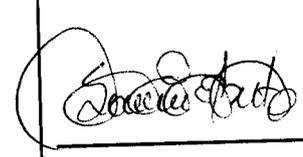
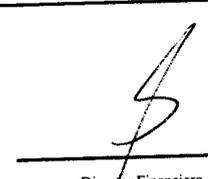
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	170.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>170.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>170.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>170.80</b>

**SON:** CIENTO SETENTA DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ATI OLMEDO DANILO SEBASTIAN.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 21 AL 24-10-2016, APLICACIÓN DEL EXAMEN DE POSGRADO CONVOCATORIA ABIERTA 2016, INFORME NO. 978 AUTORIZADO.

Recibido por: 

Fecha: 18.10.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
15/12/2016

10899

**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	09	012	2016	10790 10790
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 978	
					No. Expediente
					6002

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715201990 ATI OLMEDO DANILO SEBASTIAN					

**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	170.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>170.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>170.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>170.80</b>

**SON:** CIENTO SETENTA DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ATI OLMEDO DANILO SEBASTIAN.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 21 AL 24-10-2016, APLICACION DEL EXAMEN DE POSGRADO CONVOCATORIA ABIERTA 2016, INFORME NO. 978 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/12/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

# SENESCYT

Dirección Financiera

## CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1715201990 No. 978

Nombres: ATI OLMEDO DANILO SEBASTIAN

30% sin comprobantes de ventas 72,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	21/10/2016	24/10/2016	72,00

70% con comprobantes de ventas 98,80

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		21/10/2016	24/10/2016	90,30
Alimentación		21/10/2016	24/10/2016	8,50

Reembolsos -

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-

VALOR A RECIBIR \$ 170,80

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 170,80

  
Elaborado por:  
Marcia Collaguazo

  
Revisado por:  


**Base Legal:**

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

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

REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28

de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

10290



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (19-10-2016)	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	X
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANILO SEBASTIAN ATI OLMEDO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE BECAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Fortalecimiento, del Conocimiento	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/10/2016	05H45	24/10/2016	07h50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SEBASTIAN ATI OLMEDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
APLICACIÓN DEL EXAMEN DE INGRESO AL POSGRADO "CONVOCATORIA ABIERTA 2016"

**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
AEREO	TAME	UIO-MANTA	21/10/2016	05H45	21/10/2016	07H15
AEREO	TAME	MANTA-UIO	24/10/2016	07H15	24/10/2016	7H50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 12005608746
---------------------------------	---------------------------	-------------------------------

<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 SEBASTIAN ATI OLMEDO	GIOVANNA CORDOVA Directora de Seguimiento y Evaluación de Fortalecimiento del Conocimiento.
<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 PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

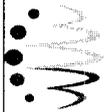
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

10 NOV 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

09 NOV 2016

Recibido por: *[Signature]*  
Horas: 13:00



### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME(25/10/2016):

### DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES  
DE LA O EL SERVIDOR Y

SEBASTIAN ATI OLMEDO  
C.I.: 1715201990

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE  
FORTALECIMIENTO Y BECAS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO – MANABI

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

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE  
FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SEBASTIAN ATI OLMEDO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

#### 21 de Octubre 2016:

- Salida a la Ciudad de Manta a las 05:45 desde el Aeropuerto Mariscal Sucre y se arribó a las 06:20
- 8:00 Traslado a la ciudad de Portoviejo.
- 10:00 Reunión y entrega de formularios y bases para la toma de examen de ingreso al posgrado, y materiales con los veedores asignados.
- Coordinación con las autoridades de la institución.
- 11:00 a 18:00 Desplazamiento a los diferentes recintos donde se realizarán las tomas de los exámenes de ingreso al posgrado EXAIP, para la inspección del área física de los laboratorios informáticos y la verificación de que el sistema se encuentren en las condiciones óptimas en los computadores que se utilizaron para la toma de los exámenes.
- Instalación de Señalética.

#### 22 de Octubre 2016:

- 8:30 Empezó el proceso de toma de exámenes en los diferentes recintos, se coordinó y verifico que se hayan realizado sin novedades hasta las 19:00

#### 23 de Octubre 2016:

- 8:30 Empezó el proceso de toma de exámenes en los diferentes recintos, se coordinó y verifico que se hayan realizado sin novedades hasta las 15:00
- 15:30 Traslado a la ciudad de Manta.

#### 24 de Octubre 2016:

Salida desde el Aeropuerto de Manta a las 07:15 y se arribó a Quito a las 8:15

**Productos Alcanzados:**

- Proceso de toma de Exámenes para el programa de Becas de Convocatoria Abierta 2016, se desarrolló con normalidad y transparencia en beneficio de los postulantes SENESCYT.

**FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS:**

CONCEPTO <sup>ii</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALIMENTACION	21-10-2016	11505	\$15,00
HOSPEDAJE	21-10-2016	8264	\$60,00
ALIMENTACION	22-10-2016	29158	\$8,50
HOSPEDAJE	23-10-2016	5475	\$30,30
ALIMENTACION	23-01-2016	341	\$3,10
ALIMENTACION	23-01-2016	343	\$10,00
		<b>TOTAL</b>	<b>\$126,9</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/10/2016	24/10/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> 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	05:45	07:50	

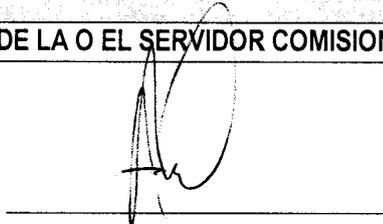
**TRANSPORTE<sup>iii</sup>**

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
AERO	TAME	QUITO - MANTA	21/10/2016	05h45	21/10/2016	06h20
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	24/10/2016	07h15	24/10/2016	07H50

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**



NOMBRE: SEBASTIAN ATI OLMEDO  
Asistente de Becas  
No. 1715201990

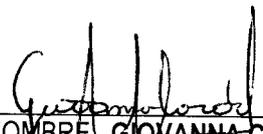
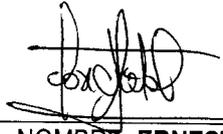
**NOTA**

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL

<p>UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: GIOVANNA CORDOVA DIRECTORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO</p>	<p>NOMBRE: ERNESTO NIETO SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO</p>

<sup>i</sup> Para sustentar el renacimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

<sup>ii</sup> Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

<sup>iii</sup> Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.





**RESTAURANT EL DESCANSO DEL SURFISTA**  
 MACÍAS ZABALÚ LORENA STEFANÍA  
 Matriz: Av. Malecón - Local 5 - Malecón Escénico - Telfs.: 2 628321 / 0999 563309  
 R.U.C.: 1305487397001/- Manta - Manabí - Ecuador  
 AUTORIZADA: 20 - 06 - 2016 Aut. S.R.I.: 1119003848

**FACTURA 001-001, 000011505**

Sr. (es): Sebastian H. Fecha de Emisión: 

DIA	MES	AÑO
21	10	2016

R.U.C./C.I.: 175201990 Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 Por lo siguiente Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
1	Carro de alimentos Desayuno Lunch Express		

*NO PAGA  
Factura me  
Almuerzo*

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001  
 AUT. GRAF. 2399 - TELF.: 0990 847423 - TARGUI  
 Válida para su emisión hasta 20 / JUNIO / 2017  
 6 LIB.X2 0011001 - 0911600

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

*[Firma]*  
Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUB-TOTAL 14% \$.  
 SUB-TOTAL 0% \$.  
 DESCUENTO \$.  
 SUB-TOTAL \$.  
 I.V.A. 14% \$.  
 VALOR TOTAL \$.  
 (-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2% \$.  
 VALOR PAGADO \$.

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

*Sebastian*

**tame** Boarding pass  
 Pase a bordo  
**0816238**  
 592133778826C1  
 Passenger Name/Nombre del pasajero  
**ATI/DANILO**  
 From Desde: **QUITO** To Hacia: **QUITO** Flight Number Vuelo N°:  
 Class Clase: **ECONOMY** Date Fecha: **20161021** Departure Time Hora de Salida:  
 Boarding Time Hora de Embarque: **0645** Gate Puerta: **1** Seat Asiento:  
 Pieces Maletas: **1** Weight Peso: **72.500** Reference N° de Referencia:

ETKT2692133778826C1  
 FECHA/DATE: 21OCT  
 VUELO/FLIGHT **0131**  
 ATI/DANILO  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: MANTA  
 ASIENTO/SEAT: **21C**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 64

**tame**

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC : 1301211312001  
 AUTORIZACIÓN : 1119035435  
 FECHA DE EMISIÓN : 23/10/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 8264  
 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 : HIDALGO BENAVIDES MAXIMO CLOTARIO  
 Fecha de Caducidad : 27/Junio/2017  
 Dirección de la Matriz : AV. REALES TAMRINDOS S/N Y TENNIS CLUB  
 Dirección del Establecimiento : AV. REALES TAMRINDOS S/N Y TENNIS CLUB  
 Nombre Comercial : HOSTAL REALES TAMARINDOS  
 Código de Imprenta : 5692  
 Documento Categorizado : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 05-12-2016

Autorización de Documentos

RUC : 1310412936001  
 AUTORIZACIÓN : 1118803989  
 FECHA DE EMISIÓN : 23/10/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 5475  
 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 : MERCHAN PONCE ROBERTO CARLOS  
 Fecha de Caducidad : 16/Mayo/2017  
 Dirección de la Matriz : CORDOVA 19 S/N Y AV. 14  
 Dirección del Establecimiento : CORDOVA 19 S/N Y AV. 14  
 Nombre Comercial : HOSTAL YORMARI  
 Código de Imprenta : 13049  
 Documento Categorizado : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

## Consulta de Documentos válidos

## Autorización de Documentos

RUC : 1307133403001 Fecha: 05-12-2016  
AUTORIZACIÓN : 1119472884  
FECHA DE EMISIÓN : 22/10/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 29158  
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 : GARZÓN SERRANO JAVIER RAMIRO  
Fecha de Caducidad : 16/Septiembre/2017  
Dirección de la Matriz : AV MANABI SIN Y PAULO EMILIO MACIAS  
Dirección del Establecimiento : AV MANABI SIN Y PAULO EMILIO MACIAS  
Nombre Comercial : EL COSTILLAR  
Código de Imprenta : 2217  
Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)