

## 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		08	06	2016
					No. Original
					5755
					5717
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 304
					No. Expediente
					3083

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1706321260 LECARO DAVILA MARIA ELVIRA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	249.68
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>249.68</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>249.68</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>249.68</b>

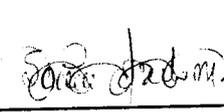
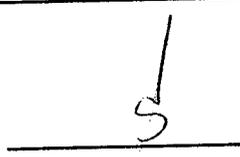
**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LECARO DAVILA MARIA ELVIRA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02-2016, MONITOREO DEL SERVICIO EN LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 304 AUTORIZADO.


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

09 JUN 2016

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: 9:49

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 09/06/2016		

## 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		07	06	2016	5717
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 304	
						No. Expediente
						3083

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706321260	LECARO DAVILA MARIA ELVIRA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	249.68
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>249.68</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>249.68</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>249.68</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LECARO DAVILA MARIA ELVIRA - PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02 2016, MONITOREO DEL SERVICIO EN LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 304 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/06/2016	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Director Financiero

S N N A

**SENESCYT**  
Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1706321260 No. **304**

Nombres: LECARO DAVILA MARIA ELVIRA

**30% sin comprobantes de ventas** 84,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	01/02/2016	04/02/2016	84,00
Subsistencias	1	04/02/2016	04/02/2016	
Alimentación	-	04/02/2016	04/02/2016	

**70% con comprobantes de ventas** 165,68

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		01/02/2016	04/02/2016	134,40
Alimentación		01/02/2016	04/02/2016	31,28

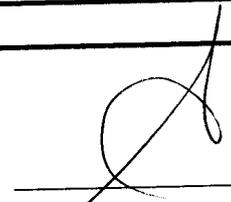
**Reembolsos** -

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

**VALOR A RECIBIR** \$ **249,68**

**ANTICIPO** -

**CUENTA POR PAGAR** \$ **249,68**

 <b>Elaborado por:</b> <b>William Acurio</b>	 <b>Revisado por:</b>
---	---

**Base Legal:**  
**NORMA TÉCNICA 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

 Secretaría de <b>Educación Superior,</b> <b>Ciencia y Tecnología</b>	 Ministerio de Relaciones Laborales
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 05/02/2016
<b>DATOS GENERALES</b>	
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 1706321260	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA SNNA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA, PORTOVIEJO, CALCETA Y JIPIJAPA- PROVINCIA DE MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR NIVELACIÓN SNNA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conduc tor:	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p>Día 1: 01/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 2: 02/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 3: 03/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 4: 04/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> </ul>	


**SENESECYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CONTABILIDAD**

01 ABR 2016

Revisión de documentos de evidencia solicitados

CONCEPTO <sup>ii</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	01/02/2016	001-001-000007266	4.50
Alimentación	02/02/2016	005-001-000101632	17.53
Alimentación	03/02/2016	001-002-0011771	6.00
Hospedaje	03/02/2016	007-001-000002114	134.40
Alimentación	04/02/2016	001-002-000473104	9.25
<b>TOTAL</b>			<b>171.68</b>
<b>Transporte</b>	<b>01/02/2015</b>	<b>0003684</b>	<b>15.41</b>

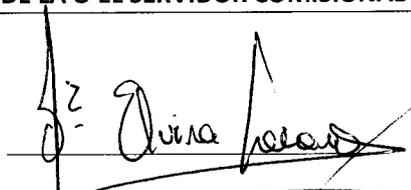
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01/02/2016	04/02/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:50	20:50	

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

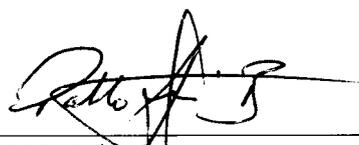
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	UIO-MEC	01/02/2016	05:50	01/02/2016	06:40
Terrestre	TAXI	MEC-CALCETA	01/02/2016	15:02	01/02/2016	15:43
Aéreo	TAME	MEC-UIO	04/02/2016	20:00	04/02/2016	20:50

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: María Elvira Lecaro	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: Pablo Bayas CARGO: Gerente SNNA	 NOMBRE: Lorena Aralujo CARGO: Subsecretaria de Educación Superior

19







Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

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

11 304

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		27/01/2016	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA ELVIRA LECARO DÁVILA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE NIVELACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA, PORTOVIEJO, CALCETA Y JIPIJAPA- PROVINCIA DE MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01/02/2016	05:50	04/02/2016	20:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARÍA ELVIRA LECARO DÁVILA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Monitoreo del servicio de nivelación en las universidades públicas de Manabí

**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	UIO-MEC	01/02/2016	05:50	01/02/2016	06:40
AÉREO	TAME	MEC-UIO	04/02/2016	20:00	04/02/2016	20:50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4349907900
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
MARÍA ELVIRA LECARO	LORENA ARAUJO SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
<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	

29 MAR 2016

Recibido por: .....  
Hora: 17:05

27 8

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

**Consulta de Documentos válidos** Fecha: 20-04-2016

AutORIZACION DE Documentos

RUC: 1301813783001  
 AUTORIZACION: 1117003230  
 FECHA DE EMISION: 02/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NUMERO DE DOCUMENTO: 001-001-101632  
 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  
 Razon Social: DULCREMO S.A.  
 Fecha de Caducidad: 28/04/2016  
 Direccion de la Matriz: 316 SH Y AV. 203  
 Direccion del Establecimiento: GRANDA CENTERO AV. MANABI SH Y TENIS CLUB  
 Nombre Comercial: DULCE & CREMOSO  
 Código de Imprenta: 6294  
 Documento Categorizado: NO

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

**Consulta de Documentos válidos** Fecha: 20-04-2016

AutORIZACION DE Documentos

RUC: 1305501400001  
 AUTORIZACION: 1118149450  
 FECHA DE EMISION: 04/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NUMERO DE DOCUMENTO: 001-002-473104  
 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  
 Razon Social: SOLORZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL  
 Fecha de Caducidad: 07/Enero/2017  
 Direccion de la Matriz: CHILE SH Y RAMOS DUARTE  
 Direccion del Establecimiento: CHILE SH Y RAMOS DUARTE  
 Nombre Comercial: JEAN PIERRE  
 Código de Imprenta: 1101  
 Documento Categorizado: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

**Consulta de Documentos válidos** Fecha: 20-04-2016

AutORIZACION DE Documentos

RUC: 1301545834001  
 AUTORIZACION: 1117209198  
 FECHA DE EMISION: 01/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NUMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7206  
 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  
 Razon Social: MENDOZA PRIOARGOTE AMANDO RODRIGO  
 Fecha de Caducidad: 24/Julio/2010  
 Direccion de la Matriz: VIA MANITA - ROCAFUERTE SH  
 Direccion del Establecimiento: VIA MANITA - ROCAFUERTE SH  
 Nombre Comercial: CABAÑAS RESTAURANT AEROPUERTO  
 Código de Imprenta: 3528  
 Documento Categorizado: NO

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC:	1306030981001	Fecha:	20-04-2016
AUTORIZACIÓN:	1117965534		
FECHA DE EMISIÓN:	03/02/2016		
TIPO DE DOCUMENTO:	FACTURA		
NÚMERO DE DOCUMENTO:	007-001-2114		
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:	Circ
Razón Social:	DAVID VELEZ DARIO ZENON
Fecha de Caducidad:	30/Noviembre/2016
Dirección de la Matriz:	SALINAS S/N Y JOSE MARIA HUERTA
Dirección del Establecimiento:	SALINAS S/N Y JOSE MARIA HUERTA
Nombre Comercial:	HOTEL CARRIZAL INN
Código de imprenta:	5632
Documento Categorizado:	NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD