

**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	010 06 2016	5824	5709	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 429	3075	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714630801	SANCHEZ LEON ANA KARINA				

**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	65.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.50</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SANCHEZ LEON ANA KARINA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-ZAMORA-QUITO DEL 14 AL 16-02-2016, CAPACITACION A TECNICOS DEL MINTEL ZAMORA ¿POSTULACIONES RESPONSABLES EN AMOZONIA¿, INFORME NO. 429 AUTORIZADO.

Secretaría de Educación Superior  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCION FINANCIERA  
TESORERIA

Recibido por: D. Ayala  
Hora: 9:52

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2016	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	07 06 2016	5709	5709	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 429		3075

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714630801	SANCHEZ LEON ANA KARINA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

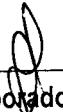
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.50</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SANCHEZ LEON ANA KARINA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-ZAMORA-QUITO DEL 14 AL 16-02 -2016, CAPACITACION A TECNICOS DEL MINTEL ZAMORA ¿POSTULACIONES RESPONSABLES EN AMOZONIA¿, INFORME NO. 429 AUTORIZADO.

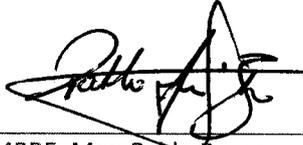
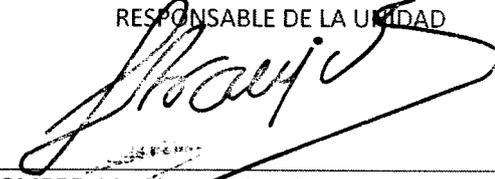
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SHPA

<b>SENECYT</b>				
Dirección Financiera				
<b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>				
C.C.		1714630801	No. <b>429</b>	
Nombres: SANCHEZ LEON ANA KARINA				
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>				<b>36,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	14/02/2016	15/02/2016	36,00
Subsistencias	1	15/02/2016	15/02/2016	
Alimentación	-	15/02/2016	15/02/2016	
<b>70% con comprobantes de ventas</b>				<b>29,50</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		14/02/2016	15/02/2016	20,00
Alimentación		14/02/2016	15/02/2016	9,50
<b>Reembolsos</b>				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 65,50</b>
<b>ANTICIPO</b>				-
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 65,50</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Elaborado por:  <b>Adriana Felicita</b> </div> <div style="text-align: center;">             Revisado por:         </div> </div>				
<b>Base Legal:</b> 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				

5709  
3



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	INSTITUCIONAL	QUITO-ZAMORA	14/02/2016	12:00	15/02/2016	00:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ZAMORA-QUITO	15/02/2016	12:00	16/02/2016	00:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
 NOMBRE: ANA KARINA SÁNCHEZ LEÓN				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		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>		
 NOMBRE: Msc. Pablo Bayas. CARGO: Gerente del SNNA				 NOMBRE: Msc. Lorena Araujo. CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior#		

<sup>i</sup> Para sustentar el reconocimiento 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.



# COMEDOR MANABITA EL CARMENSE

RUC: 1308034220001

NOTA DE VENTA

AIZPRUA ORTEGA YURIZ LEONEL

001 - 001

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0

Dirección: SECTOR RIO BLANCO BAJO DE LASS PRINCIPAL S/N  
Latacunga - Ecuador  
Telf.: 0979056601

Nº 000002452

Número de Autorización: 1118259855  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

CLIENTE: Karina Sánchez  
DIRECCIÓN: Armenia 2  
RUC: 171463080-1 FECHA: 14-II-2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	Consumo		3.57
TOTAL			3.57

FIRMA AUTORIZADA  
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR  
Documento Categorizado: SI

CIA. EN NOMBRE COLECTIVO IMPRENTA Y PAPELERIA JORGE CARRILLO RUC. 0590059765001  
AUT. 1534 LATACUNGA 15 LIB. DEL 002001 AL 003500 Fecha de Autorización: 27/Enero/2016  
Fecha de Caducidad: 27/Abril/2016



## IRMA NARCIZA GANGO ORTEGA

Dirección Matriz:  
Jorge Mosquera s/n y José Luis Tamayo  
Zamora - Zamora Ch. - Ecuador  
Telf.: 3040 313 Cel.: 0980003208

CONTRIBUYENTE RISE

NOTA DE VENTA

RUC: 1900466135001

AUT. S.R.I. 1118186685

001-001

Nº 000000245

Cliente:

Karina Sánchez

RUC/C.I.:

171463080-1

DIA MES AÑO  
15 11 2016

Dirección:

Armenia 2

CANT. DETALLE P. UNIT. V. TOTAL

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de Alimentación	6.00	6.00
TOTAL			6.00

Rodriguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom RUC 1900193010001  
S.R.I. Aut. No. 2364 F.A. 13-01-2016 del 000000201 al 000000300  
Válido hasta 13-ENERO-2017

TOTAL \$ 6.00

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE  
COPIA COLOR: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA  
FIRMA CLIENTE



Ing. Silvia Elizabeth  
Valencia Morales

R.U.C.: 1900355718001

FACTURA 001-001-

Wampushear

Nº 000008971

Aut. SRI: 1117791678

ZAMORA CH. - ECUADOR

Dirección Matriz: Barrio 10 de Noviembre  
Diego de Vaca y Pasaje Aldeán- Telf. 2607 800

Fecha de Emisión LUGAR: Camara DIA: 15 MES: 02 AÑO: 2016  
Cliente: Sanchez León Ana Karina  
RUC/C.I.: 171463080-1 Guía Remisión:  
Dirección: Quitito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		17.86
TOTAL			17.86

RUC: 1900355718001

Rodriguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom  
\*RUC: 1900193010001 S.R.I. Aut. No. 2364 \*\*Tel: Fax 2605010\*\*  
\*F.A. 26-10-2015 del 00008601 al 00009600 Válido 26-OCTUBRE-2016

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Documento Categorizado: NO / Original Blanco: Adquirente / Copia Color: Emisor

SUBTOTAL \$	17.86
DESCUENTO \$	
Gravado 0%	
Gravado 12%	17.86
I.V.A. 12%	2.14
TOTAL \$	20.00

Documento Categorizado: SI Categoría: 1 / Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.00

Inicio consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 03-05-2016

RUC: 198903422001  
 AUTORIZACIÓN: 1116259855  
 FECHA DE EMISIÓN: 14/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 2452

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Régimen Simplificado  
 Razón Social: AZFRUA ORTEGA YURIZ LEGNEL  
 Fecha de Caducidad: 27/06/2016  
 Dirección de la Matriz: SECTOR RIO ELINDO BAJO DE LAS PRINCIPAL SIN  
 Dirección del Establecimiento: SECTOR RIO ELINDO BAJO DE LAS PRINCIPAL SIN  
 Nombre Comercial: COMERCIO MANABITA EL CARMENSE  
 Código de Imprenta: 1924  
 Documento Categorizado: NO

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

Inicio consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 03-05-2016

RUC: 1900355718001  
 AUTORIZACIÓN: 1117781678  
 FECHA DE EMISIÓN: 15/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 8971  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: 003

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro  
 Razón Social: VALENCIA MORALES SILVA LUZBETH  
 Fecha de Caducidad: 26/04/2016  
 Dirección de la Matriz: 10 DE NOVIEMBRE DIEGO DE YACA SIN Y PASAJE ALDEAN  
 Dirección del Establecimiento: 10 DE NOVIEMBRE DIEGO DE YACA SIN Y PASAJE ALDEAN  
 Nombre Comercial: HOTEL WAMPUSHKAR  
 Código de Imprenta: 2364  
 Documento Categorizado: NO

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

Inicio consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 03-05-2016

RUC: 1900496150001  
 AUTORIZACIÓN: 1118189685  
 FECHA DE EMISIÓN: 15/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 245

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Régimen Simplificado  
 Razón Social: DANJO ORTEGA IRUJA NARCIZA  
 Fecha de Caducidad: 13/Ene/2017  
 Dirección de la Matriz: JORGE MOSQUERA SIN Y JOSE LUIS TAMAYO  
 Dirección del Establecimiento: JORGE MOSQUERA SIN Y JOSE LUIS TAMAYO  
 Nombre Comercial: BAR RESTAURANTE YURUMALA  
 Código de Imprenta: 2364  
 Documento Categorizado: NO

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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: 10/02/2016

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ LEÓN ANA KARINA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Servidor Público de Apoyo 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ZAMORA - ZAMORA CHINCHIPE		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA - CONTACT CENTER	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
14/02/2016	12:00	16/02/2016	00:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SÁNCHEZ LEÓN ANA KARINA Y ALEX RODRÍGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Capacitación a técnicos del MINTEL Zamora, "Postulación responsable en Amazonía".

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ZAMORA	14/02/2016	12:00	15/02/2016	00:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ZAMORA - QUITO	15/02/2016	12:00	16/02/2016	00:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pacífico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1040607976
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 ANA KARINA SÁNCHEZ L. Servidor Público de Apoyo 3	 Subsecretaria General de Educación Superior Msc. Lorena Araujo.

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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 Administrativo Financiero	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
DIRECCIÓN FINANCIERA

17 ABR 2016

17 MAR 2016  
 Recibido por:   
 Hora: 15:30

15:10  
 Recibido por:   
 Hora: