

## 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		012	05	2016
			4072		3748
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 148		2101

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

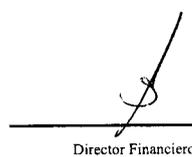
**SON:** DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-LATAACUNGA-QUITO EL 16-02-2016, REUNION PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION PROVISIONAL DE OBRA, INFORME NO. 148 AUTORIZADO.


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

Recibido por: Beto  
 Hora: 17:30

  
**CANCELADO**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/05/2016	 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	012   05   2016	4073	3749
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		LIQUIDACION NO. 148
				No. Expediente
				2102

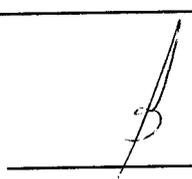
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212 CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	5.36
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>5.36</b>
IVA										0.64
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>6.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>6.00</b>

**SON:** SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTAION) POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 16-02-2016, REUNION PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION PROVISIONAL DE OBRA, INFORME NO. 148 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/05/2016	 _____ 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
Unid. Desc:	0000	012	05	2016
				No. Original
				4074
				3749
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		4073
				No. Expediente
				2102

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715297212 CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	0.64
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.64</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>0.64</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>0.64</b>

SON: #Error

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- REGULARIZACIÓN DEL IVA CUR 4073 PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTAION) POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 16-02-2016, REUNION PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION PROVISIONAL DE OBRA, INFORME NO. 148 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/05/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

4072

**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 05 2016	3748	3748
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 148	2101

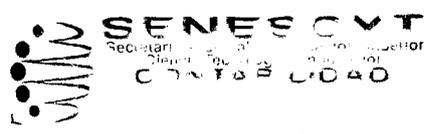
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

**SON:** DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO EL 16-02-2016, REUNION PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION PROVISIONAL DE OBRA, INFORME NO. 148 AUTORIZADO.



09 MAY 2016

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

A

4023/4024

**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 05 2016	3749	3749
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	LIQUIDACION NO. 148	
			2102	

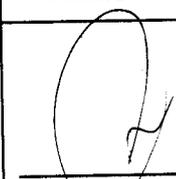
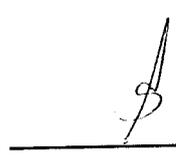
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715297212	CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA				

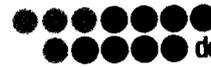
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	6.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>6.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>6.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>6.00</b>

**SON:** SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA. - PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTAION) POR TRASLADO QUITO-LATAACUNGA-QUITO EL 16-02-2016, REUNION PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION PROVISIONAL DE OBRA, INFORME NO. 148 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

148

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

17/02/2016

**DATOS GENERALES**

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y  
1715297212 / CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Hidráulica Sanitaria

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Latacunga - Cotopaxi

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

Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Elizabeth Chicaiza

Nombre del señor Conductor: Diego Basantes

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Día 1: 16/02/2016**

- 06h00 a 08h00  
Traslado a la ciudad de Latacunga
- 08h00 a 09h00  
Desayuno
- 09h00 a 13h30  
Recorrido de la obra verificando cada espacio previo a la recepción
- 13h30 a 14h30  
Almuerzo
- 14h30 a 16h00  
Reunión con fiscalización
- 16H00 a 18h00  
Traslado a la institución Quito



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

**CONTABILIDAD**

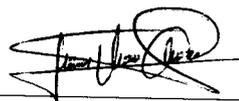
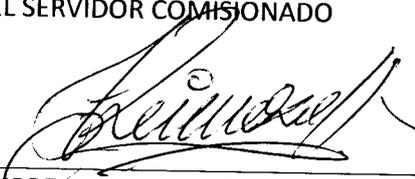
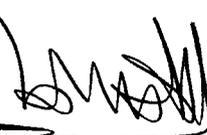
10 MAR 2016

**Productos Alcanzados**

- Informe técnico de las observaciones de la obra

CONCEPTO "	FECHA	Nº FACTURA	VALOR
Alimentación	16/02/2016	0007743	3.00
Alimentación	16/02/2016	0007758	3.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-02-2016	16-02-2016	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	06h00	18h00	

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
Terrestre	Institucional	Quito – Latacunga	16-02-2016	06H00	16-02-2016	08H00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	16-02-2016	16H00	16-02-2016	18H00
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>			
 <b>NOMBRE:</b> Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana <b>CARGO:</b> Analista Hidráulica Sanitaria			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>			
 <b>NOMBRE:</b> Juan Fernando Reinoso <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos			 <b>NOMBRE:</b> Francisca Herdoiza <b>CARGO:</b> Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica.			

<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.



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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **15/02/2016**

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Elizabeth Viviana Chicaiza Chamorro** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **Analista Hidrosanitaria**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Latacunga-Cotopaxi** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-02-2016	06h00	16-02-2016	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Elizabeth Chicaiza**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
09h00 a 15h30	Reunión para la inspección de la obra previa a la recepción provisional de la obra	Latacunga / Instituto

**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
Terrestre	Institucional	Quito - Latacunga	16-02-2016	06H00	16-02-2016	08H00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	16-02-2016	16H00	16-02-2016	18H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco Internacional** TIPO DE CUENTA: **Corriente** No. DE CUENTA: **0000651677**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>Chicaiza Chamorro Elizabeth Viviana</b> Analista Hidráulica Sanitaria	<b>Juan Fernando Reinoso</b> Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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>
 <b>MIGUEL PAREÑO</b> Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: **16:35**



# Paradero Restaurante Miraflores

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS  
 Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N  
 Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673  
 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

RUC: 0503492621001  
**SRI** Aut. 1118342779

**FACTURA**  
 001-001- 0007743

Cliente: *Elizabeth Chuiza /*  
 Dirección: *Quito* Fecha: *16 / 02 / 2016*  
 R.U.C.: *1715297212* Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>2.68</i>

Original - Adquirente - Copia Celeste: Emisor

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001  
 Aut.: 1533 del 7701 al 8700 Fecha de Autorización: 12 de febrero del 2016  
 Fecha de Caducidad: 12 de febrero del 2017  
 Gráficas "Latacunga" 2 810984

Subtotal 12 \$ *2.68*  
 Subtotal 0 \$ \_\_\_\_\_  
 Descuento \$ \_\_\_\_\_  
 Subtotal \$ \_\_\_\_\_  
 IVA 12% \$ *0.32*  
**TOTAL \$ 3.00**

*[Firma]*  
 Firma Autorizada

*[Firma]*  
 Recibi Conforme

# Paradero Restaurante Miraflores

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS  
 Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N  
 Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673  
 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

RUC: 0503492621001  
**SRI** Aut. 1118342779

**FACTURA**  
 001-001- 0007758

Cliente: *Elizabeth Chuiza*  
 Dirección: *Quito* Fecha: *16 / 02 / 2016*  
 R.U.C.: *1715297212* Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>2.68</i>

Original - Adquirente - Copia Celeste: Emisor

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001  
 Aut.: 1533 del 7701 al 8700 Fecha de Autorización: 12 de febrero del 2016  
 Fecha de Caducidad: 12 de febrero del 2017  
 Gráficas "Latacunga" 2 810984

Subtotal 12 \$ *2.68*  
 Subtotal 0 \$ \_\_\_\_\_  
 Descuento \$ \_\_\_\_\_  
 Subtotal \$ \_\_\_\_\_  
 IVA 12% \$ *0.32*  
**TOTAL \$ 3.00**

*[Firma]*  
 Firma Autorizada

*[Firma]*  
 Recibi Conforme

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 16-03-2016

RUC: 0503452521001  
 AUTORIZACIÓN: 1118342779  
 FECHA DE EMISIÓN: 15/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7743  
 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: FLORES CUMBAIN JUAN CARLOS  
 Fecha de Caducidad: 12/Febrero/2017  
 Dirección de la Matriz: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Dirección del Establecimiento: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Nombre Comercial: PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES  
 Código de Imprenta: 1533  
 Documento Categorizado: NO

Siguiente Finalizar

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

Internet | Modo protegido: desactivado | 100% | 11:45 | 16/03/2016

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 16-03-2016

RUC: 0503452521001  
 AUTORIZACIÓN: 1118342779  
 FECHA DE EMISIÓN: 16/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7758  
 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: FLORES CUMBAIN JUAN CARLOS  
 Fecha de Caducidad: 12/Febrero/2017  
 Dirección de la Matriz: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Dirección del Establecimiento: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Nombre Comercial: PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES  
 Código de Imprenta: 1533  
 Documento Categorizado: NO

Siguiente Finalizar

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

Internet | Modo protegido: desactivado | 100% | 11:49 | 16/03/2016



2.5

**SENESCYT**  
Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1715297212 No. **148**

Nombres: CHICAIZA CHAMORRO ELIZABETH VIVIANA

**30% sin comprobantes de ventas** 12,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	-	16/02/2016	16/02/2016	12,00
Subsistencias	1	16/02/2016	16/02/2016	
Alimentación	-	16/02/2016	16/02/2016	

**70% con comprobantes de ventas** 6,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		16/02/2016	16/02/2016	-
Alimentación		16/02/2016	16/02/2016	6,00

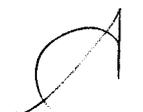
**Reembolsos** -

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

**VALOR A RECIBIR \$ 18,00**

**ANTICIPO -**

**CUENTA POR PAGAR \$ 18,00**

  
**Elaborado por:**  
**William Acurio**

  
**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

23/08  
23/07  
13