

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		026	05	2016
					5187 5117
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	418		2825

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1723729446	HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE				

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	204.27
TOTAL PRESUPUESTARIO										204.27
IVA										0.00
SUB - TOTAL										204.27
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										204.27

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES CON 27/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE. - PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN) POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 28-01-2016 AL 31-01-2016, MOVILIZACION FUNCIONARIOS MARIA JOSÉ GUALOTUÑA Y JOSÉ MIGUEL ORTIZ INFORME NO. 418 AUTORIZADO.

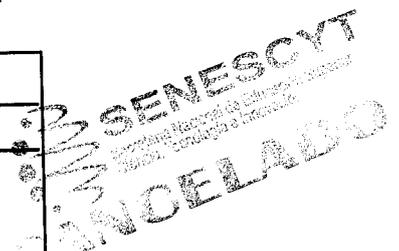

 Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
 TESORERÍA

26 MAY 2016

Recibido por: *Beto*

Hora: *10:25*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2016	 Funcionario Responsable	Director Financiero


CANCELADO

26-05-2016
10:32

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		026	05	2016	5185	5111
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			418	2823

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723729446	HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE				

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	35.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										35.73 -
IVA										0.00
SUB - TOTAL										35.73
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										35.73

SON: TREINTA Y CINCO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 28-01-2016 AL 31-01-2016, MOVILIZACION FUNCIONARIOS MARIA JOSÉ GUALOTUÑA Y JOSÉ MIGUEL ORTIZ INFORME NO. 418 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2016	 _____ 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	025	05	2016	5111	5111
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		418	2823	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723729446 HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE					

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	35.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										35.73
IVA										0.00
SUB - TOTAL										35.73
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										35.73

SON: TREINTA Y CINCO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 28-01-2016 AL 31-01-2016, MOVILIZACION FUNCIONARIOS MARÍA JOSÉ GUALOTUÑA Y JOSÉ MIGUEL ORTIZ INFORME NO. 418 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 25/05/2016		

5187

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	025 05 2016	5117	5117	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	418	2825	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723729446	HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE				

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	204.27
TOTAL PRESUPUESTARIO										204.27
IVA										0.00
SUB - TOTAL										204.27
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										204.27

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES CON 27/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN) POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 28-01-2016 AL 31-01-2016, MOVILIZACION FUNCIONARIOS MARÍA JOSÉ GUALOTUÑA Y JOSÉ MIGUEL ORTIZ INFORME NO. 418 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

5111 45117

SENECYT
Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1723729446 No. **418**

Nombres: HERNANDEZ SANTACRUZ MARIA JOSE

30% sin comprobantes de ventas **35,73**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	28/01/2016	31/01/2016	35,73
Subsistencias	-	31/01/2016	31/01/2016	
Alimentación	-	31/01/2016	31/01/2016	

70% con comprobantes de ventas **204,27**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		28/01/2016	31/01/2016	90,01
Alimentación		28/01/2016	31/01/2016	114,26

Reembolsos **-**

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

VALOR A RECIBIR \$ 240,00

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 240,00


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



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

418.

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

03-02-2016

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES
DE LA O EL SERVIDOR Y
1723729446 – MARÍA JOSÉ HERNANDEZ
SANTACRUZ

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ADMINISTRATIVA- SPA2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA- AMBATO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María José Hernandez - María José
Gualotuña Y José Miguel Ortiz
Nombre del señor Conductor: Sr Carlos Álvarez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 28 de Enero del 2016.

- **Actividad 1.**-Revisión del material enviado (cuadernillos y exámenes) 8:30
- **Actividad 2.**-Salida de casa Navarro 10:30
- **Actividad 3.**-Arribo a la ciudad de Ambato 13:00
- **Actividad 4.**-Revisión del material que llegó Ambato 14:00
- **Actividad 5.**-Reconocimiento del lugar (Universidad Técnica de Ambato):17:00

Viernes 29 de Enero del 2016.

- **Actividad 1.**-Revisión de material didáctico para la capacitación a efectuarse en la Universidad
Técnica de Ambato:14:30
- **Actividad 2.**-Capacitación de personal docente planificado a las 15:00, empezó tarde 16:30.
- **Actividad 3.**-Revisión de equipos y entrega de material digital.
- **Actividad 4.**-16:30:00 Inicio de la capacitación.
- **Actividad 5.**-17h30 Fin de la capacitación
- **Actividad 6.**-Salida de la Universidad luego de indicaciones de la Coordinadora de la
Universidad: 18:00

Sábado 30 de Enero del 2016.

- **Actividad 1.**-7:20: Salida del personal de Senescyt y Sna al recinto asignado con el
material cuadernillos y examen a la Universidad Técnica de Ambato.
- **Actividad 2.**-7:30: Llegada del personal de Senescyt y Sna al recinto asignado.
- **Actividad 3.**-7:40-8:20: Distribución del material a cada uno de los docentes.
- **Actividad 4.**-8:25: Colocación y verificación de señalética en el recinto.
- **Actividad 5.**-8:25: Ingreso de los aspirantes en aulas (Enes Extraordinario)
- **Actividad 6.**-9:10: Verificación y explicación del docente al aspirante del proceso del

examen.

- **Actividad 7.-9:30** : Cierre de puertas en el recinto
- **Actividad 8.-9:30** :Inicio del Examen
- **Actividad 9.-10:30**: Verificación de que no haya ninguna novedad en el recinto.
- **Actividad 10.-11:30**: Finalización del examen.
- **Actividad 11.-12:30**: Conteo del material entregado a los docentes
- **Actividad 12.-13:30**: Finalización de la recepción del material
- **Actividad 13.-15:30**: Salida del personal de Senescyt y Ssna de la Institución

Domingo 31 de Enero del 2016.

- **Actividad 1.-Verificación del material tanto como cajas, cuadernillos y exámenes:09:30**
- **Actividad 2.-Salida de Ambato 10:30**
- **Actividad 3.-Llegada a Quito 13:30**

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Dar soporte a los docentes de la Universidad Técnica de Ambato sobre el proceso.
- Toma del Enes Extraordinario y del Examen de Exoneración.
- Aumentar nuestras capacidades tanto para la toma del examen como capacitaciones

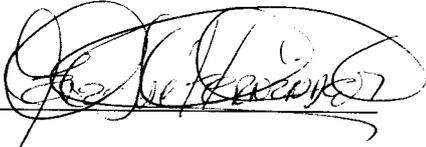
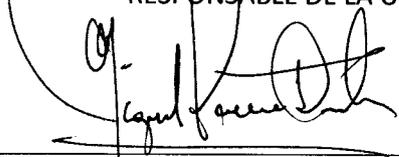
CONCEPTO ⁱⁱ	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Movilización	28/01/2016	0575	5.66
Alimentación	28/01/2016	136-001-000008987	4.75
Alimentación	28/01/2016	002-001-000019763	15.41
Desayuno	28/01/2016	0000414	10.90
Hospedaje	28/01/2016	0007366	30.00
Alimentación	29/01/2016	0000360	20.00
Alimentación	29/01/2016	007642	11.35
Alimentación	29/01/2016	000297	15.00
Hospedaje	28/01/2016	0007366	30.00
Alimentación	30/01/2016	0007368	15.00
Alimentación	30/01/2016	008013	14.35
Hospedaje	28/01/2016	0007366	30.00
Alimentación	31/01/2016	0007367	15.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-01-2016	31-01-2016	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	8:30	13:00	

TRANSPORTE ⁱⁱⁱ							
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-AMBATO	28/01/2016	08:30	28/01/2016	13:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO- QUITO	31/01/2016	10:30	31/01/2016	13:00	

7

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: MARIA JOSE HERNÁNDEZ SANTACRUZ	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
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: MARIO ANDRES GORDILLO CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MIGUEL EDUARDO PARREÑO DÁVILA CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

ⁱ 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

ⁱⁱ 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.

ⁱⁱⁱ 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.

BAKMA CIA LTDA
 1891738877001
 MATRIZ: AV. DE LOS GUAYTANBOS 06-109
 SUCURSAL
 AV. VICTOR HUGO 5N Y AV. ATAHUALPA
 TELEF: 03 2852749
 AMBATO - ECUADOR
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL NO. 210

Tipo Emision: NORMAL
 Ambiente: PRODUCCION
 Codigo Acceso: 280120160118917388770012
 0020010000197631234567813

Autorizacion Electronica SRI
 2801201622575718917388770013/44005897/
 2016-01-28T22:57:57-05:00
 majolinaja@statnail.com

FACTURA No. 002-001-000019763

CLIENTE: HERNANDEZ MARIA JOSE
 CI/RUC: 1723729446
 DIREC.: AV. NAPO Y UPANO
 TELF: 3130398
 INVER.:
 PISO.: DEPTO.:
 REFER.:

MESA: 010 PERSONAS: 4
 MESERO: ORTIZ NUNEZ
 ORDEN: 3126516 28/01/2016 20:57

CANTIDAD	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
A LA MESA			
1.000	Pollo Añis	\$11.07	\$11.07
1.000	Fuze Tes 0.4 lt	\$1.56	\$1.56
VENTA TARIFA 12%:		\$12.63	
VENTA TARIFA 0%:		\$0.00	
12% IVA:		\$1.52	
10% SERVICIO:		\$1.26	
TOTAL:		\$15.41	
PAGO:		\$15.41	

CUPON 2X1 Cinepark
 Aplicar restricciones
 Valido de Lunes a Viernes

GOMEZ VILLACIS ROSE MARY
MINIMERCADO CAROL

DIRECCION: Atahualpa s/n y Pasaje Villacrés
 Telf: (03) 2840906 • Ambato - Ecuador

RUC: 12023701340
FACTURA 001-00
 No. 0000414
 AUT. SRI: 1117227782

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Ambato	28	1	2016

Señor: *Maria Jose Hernandez*
 RUC: *1723729446* Telf: *3130398*
 Dirección: *Quito* Guía Remisión N°

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	<i>alimentos</i>		
	<i>Papas fritas</i>		<i>10.90</i>
	<i>gaseosas</i>		<i>1</i>

IMPRESO 1 - Salazar Guevara Alvaro Paul - Pichincha e Imbabura
 Telf: (03) 2 840893 - RUC: 1803341021001 - Aut N°: 13368
 del 0401 al 0500 - Fecha Aut.: 10/07/2015 - Valido hasta: 10/Julio/2016
 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Sub Total 12%
 Sub Total 0%
 Descuento
 Sub Total
 IVA 12%
VALOR TOTAL 10.90

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

Ejecutivo No. 6... publicado en el
 de 21 de agosto... Decreto Ejecutivo
 08 de octubre... 2.2 del Estatuto del
 Administrador... de lo cual cambia
 de la Secretaría... Superior, Ciencia,
 cación por Secretaría... ciencia, Tecnología e

ley Orgánica... prevé que los
 cades del... procedimientos de
 lo y a la... de acuerdo a lo
 de Arbitraje y...

Nota No. 1-OMC-2016... enero de 2016, la
 sustantamente Vázquez, Director... de Mediación de la

García
 Carlos Luis Plaza... y Cifuentes y Velasco Edificio
 Edif. Pabellón...
 Telf: + (593 4) 2 51189 233 310
 Ibarra
 ... y Cifuentes y Velasco Edificio
 ...visora" Sexto Piso Oficina 605
 Telf: + (593 6) 260 60 60
 www.educacion-superior.gov.ec

Tel.: +
Av
Wh

FLORES MORALES EDWIN VINICIO 001 - 001
FACTURA
Shop del Mall
 No 0007366
 "DOCUMENTO CATEGORIZADO No"
 DIA / MES / AÑO
 31 / 01 / 2016

RUC: 1801930445001 Aut. SRI: 1116343533
 DIR: AV. ATAHUALPA SIN Y AV. RUMINAHUI TEL: 032461491
 "AMBATO-ECUADOR"
 Fecha de Autorización 02-02-2015
 R.U.C.: 1723729446 Habit No. 119 N° Pax. 1
 Cliente: *Hernandez Juan José*
 Dirección: *Quito*
 Guía de Remisión: Telf.: 0983371871

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	<i>Servicio Telefonos</i>	26.79	26.79
1	<i>Servicio Internet</i>	26.79	26.79
1	<i>Servicio Satelital</i>	26.79	26.79
		Sub - Total	80.37
		Descuento	
		IVA 0 %	2.64
		IVA 12 %	
		TOTAL	90.01

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 Calcedo Hildaigo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress
 RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: **JUAN BENIGNO V.**
Y GUAYACIL TEL: 2424718 *AMBATO*
 CADUCA: 02-02-2016 Del 5001 al 8000
 Original: Adquirente Copia: Emisor

BULL

CAICEDO BARRERA PAUL SHACG
DULCERIA DE LA ABUELA
 ACTIVIDADES DE MANUFACTURA HASTA \$250
 Matiz y Estab.: Ambato s/n y 16 de Diciembre
 Teléfono: 2741 688 Baños de Agua Santa
 "CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"
 Autorización SRI: 1116902386

Fecha: 29/01/2016 RUC: 1723729446
 Señor (es): *Mo. José Hernandez*
 Dirección: *Quito*

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	<i>Alimentacion</i>		90
		TOTAL \$	90

Urquiza Gavilanes Gabriel Homero - Aut. 1801 - Imp. Galaxia - RUC: 1800743039001
 Emisión 12-05-2015 del 0000301 al 0000400 Válido hasta 12-05-2016.

Original Adquirente - Copia Emisor

Que

el artículo 95 de la LOSNCP dispone: "Notificación y Trámite.- Antes de proceder a la terminación unilateral, la Entidad Contratante notificará al contratista, con la anticipación de diez (10) días término, sobre su decisión de terminarlo unilateralmente. Junto con la notificación se remitirán los informes técnico y económico referentes al

FLORES MORALES EDWIN VINICIO FACTURA 001 - 001



Nº 0007367

DOCUMENTO CATEGORIZADO Nº:

Fecha	DIA	MES	AÑO
	31	01	2016

RUC: 1801930445001 Aul. SRI: 1116343533
 DIR: AV. AZHUALLPA SIN Y AV. RUMIÑAHUI TEL: 032401491
 AMBATO- ECUADOR
 Fecha de Autorización 02-02-2015

R.U.C.: 1223729996 Habit Nº 114 N° Pax. 1
 Cliente: *Hernandez Natividad Jose*
 Dirección: *Di. Jca.* Telf: 0583321531
 Guía de Remisión: Telf: 0583321531

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
1	<i>Alimentación Niños 29/01/16</i>	13.35	13.35
Sub - Total			13.35
Descuento			
IVA 0 %			
IVA 12 %			1.61
TOTAL			15.00

FIRMA AUTORIZADA **RECIBI CONFIRME**
 Calcedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress
 RUC 1802193779001 Aul. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.
Y GUAYACUIL TEL.F. 2424718 *AMBATO*
 CADUCA: 02-02-2016 Del 5001 al 8000
 Original: Adquirente Copia: Emisor

Procederá a emitir el boleto de cobro, convocando a la primera audiencia...
 realice el pago dentro del procedimiento No. 001...
 QUITADO... servicios de mantenimiento de flujo...
 comp...



Secretaría de...
 Finanzas...
 Clientes...

Sanova...
 Dirección...
 inherentes...
 Artículo 3...
 por la má...
 responsa...
 delegaci...
 Artículo...
 DELEGA...
 Quito
 Whymper E7-37 Y A
 Av. 9 de Octubre
 Telf: + (593 2) 2...
 cumplimiento de...
 considerados...
 al presente...
 cumplimiento...
 se hará conste...
 Sánchez y C...
 "La Previsio...
 Telf: +

Validar Documentos Fecha: 04-05-2016

RUC: 1782072018001

AUTORIZACIÓN: 1117976354

FECHA DE EMISIÓN: 28/04/2016

TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 159-001-8987

Clase: Especial

No. de Resolución: 1368

Razón Social: DEL INTERMUNICIONAL S.A.

Fecha de Caducidad: 02/04/2016

Dirección de la Matriz: COREA 125 Y AV. HAZONAS

Dirección del Establecimiento: 45 PEDRO FERRER CEVALLOS SAN Y CASTILLO

Nombre Comercial: TROPICBURGEN

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1

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

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

2801201622575718917388770013744C58979

Verificación de texto

 [Cambiar Imagen](#)

Ingrese el texto de la imagen

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

IND	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Código de control / Tipo Autorización	Fecha autorización	Documento referenciado
1	Factura	1691732877001	BAKOMA CIA. LTDA.	CA-2801201601109173887700128020010000197831234567811 NA-2801201622575718917388770013744C58979	28/04/2016 22:57	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

Consulta de Documentos validados Fecha: 04-05-2016

RUC: 1082370134001

AUTORIZACIÓN: 1117227782

FECHA DE EMISIÓN: 28/04/2016

TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-414

CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

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

Clase de contribuyente: CBO

Razón Social: GOMEZ VILLACIS ROSE MARY

Fecha de Caducidad: 10/JUNIO/2016

Dirección de la Matriz: ATAHUALPA SIN Y PASAJE VILLACRIS

Dirección del Establecimiento: ATAHUALPA SIN Y PASAJE VILLACRIS

Nombre Comercial: BNMERCADO CAROL

Código de Imprenta: 13368

Documento Categorizado: NO

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

RUC: 1601920445001
AUTORIZACIÓN: 1116343622
FECHA DE EMISIÓN: 31/01/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-1326
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 MORALES EDWIN VINICIO
Fecha de Caducidad: 02/05/2016
Dirección de la Matriz: AV. ATAHUALPA S/N Y AV. RUMIQUIHUI
Dirección del Establecimiento: AV. ATAHUALPA S/N Y AV. RUMIQUIHUI
Nombre Comercial: HOTEL DEL MALL
Código de Imprenta: 7329
Documento Categorizado: NO

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

RUC: 1602024974001
AUTORIZACIÓN: 1119502386
FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2016
TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 003-001-350

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: CAJEDO BARRERA PAUL SHAO
Fecha de Caducidad: 12/04/2016
Dirección de la Matriz: AMBATO S/N Y 16 DE DICIEMBRE
Dirección del Establecimiento: AMBATO S/N Y 16 DE DICIEMBRE
Nombre Comercial: DULCERIA DE LA ABUELA
Código de Imprenta: 1501
Documento Categorizado: NO

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

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1801313525001
AUTORIZACION: 1117591044
FECHA DE EMISION: 29/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NUMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7542
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: JUJENIEZ CORRALES EDGAR GILBERTO
Fecha de Caducidad: 15/04/2016/2016
Direccion de la Matriz: INGACHURO, COLOMBIA SAN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS
Direccion del Establecimiento: INGACHURO COLOMBIA SAN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS
Nombre Comercial: LAS BANDERAS DE INGACHURO
Codigo de Imprenta: 13369
Documento Categorizado: NO

Impresión Finalizar

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1801142871001
AUTORIZACION: 1117492279
FECHA DE EMISION: 29/01/2016
TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA
NUMERO DE DOCUMENTO: 001-001-297

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

Clase de contribuyente: Régimen Simplificado
Razon Social: SANCHEZ HERNANDEZ DIGNA OLIVA
Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2016
Direccion de la Matriz: CENTRAL ELOY ALFARO SAN Y VICENTE ROCAFUERTE Y AMBATO
Direccion del Establecimiento: CENTRAL ELOY ALFARO SAN Y VICENTE ROCAFUERTE Y AMBATO
Nombre Comercial: SAN FASH FOLD
Codigo de Imprenta: 1401
Documento Categorizado: NO

Impresión Finalizar

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1801030445001
AUTORIZACION: 1116242632
FECHA DE EMISION: 31/03/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NUMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7388
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: FLOREO MORALES EDWIN HERICO
Fecha de Caducidad: 02/Febrero/2016
Direccion de la Matriz: AV. ATASHUALPA SAN Y AV. RUMIÑAHUI
Direccion del Establecimiento: AV. ATASHUALPA SAN Y AV. RUMIÑAHUI
Nombre Comercial: HOTEL DEL MALL
Codigo de Imprenta: 7350
Documento Categorizado: NO

Impresión Finalizar

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04/05/2016

RUC : 1801745231001
AUTORIZACION: 1117524494
FECHA DE EMISIÓN: 30/01/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-2013
CON REQUISITO DE NEGOCIABLE: NO

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

Clase de contribuyente: ORO
Razón Social: SILVA (RIAS JESUS MARCELO)
Fecha de Caducidad: 23/Noviembre/2016
Dirección de la Matriz: Av. ATAHUALPA SAN Y PASAJE ROBAYO
Dirección del Establecimiento: Av. ATAHUALPA SAN Y PASAJE ROBAYO
Nombre Comercial:
Código de Imprenta: 11455
Documento Categorizado: NO

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

A



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
20-01-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HERNÁNDEZ SANTACRUZ MARÍA JOSÉ		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO APOYO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL YUNGURAHUA - AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/01/2016	08:30	31-01-2016	14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

COORDINADOR DE RECINTO PARA LA APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR (ENES) DE 19 DE SEPTIEMBRE DE 2015

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 - AMBATO	28-01-2016	08:30	28-01-2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO (CAPACITACION)	29-01-2016	11:30	29-01-2016	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO (TOMA DEL EXAMEN)	30-01-2016	06:00	30-01-2016	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - ESPE (ENTREGA DEL MATERIAL)	31-01-2016	09:00	31-01-2016	14:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12049046727
---------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
HERNÁNDEZ SANTACRUZ MARÍA JOSÉ
SERVIDOR PÚBLICO APOYO 2

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CARGO:
MARIO ANDRÉS GORDILLO SALINAS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

MIGUEL EDUARDO PARREÑO DÁVILA
Coordinador Administrativo Financiero

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.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
CONTABILIDAD

05 FEB 2016

María José Hernández Santacruz

Asunto: RV: COORDINADOR DE RECINTO EXONERA, 30 de enero 2016

De: Lúgía Elena Arteaga Baque

Enviado el: martes, 19 de enero de 2016 12:34

Para: María José Hernández Santacruz

Asunto: COORDINADOR DE RECINTO EXONERA, 30 de enero 2016



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Sistema Nacional de
NIVELACIÓN
Y ADMISIÓN

Estimada María José Hernández,

Te saludamos de parte del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión para informarte que has sido seleccionado como **COORDINADOR DE RECINTO** para el EXONERA que se llevará a cabo el 30 de enero 2016. A continuación podrás encontrar el nombre del recinto que se te asignó, en los próximos días te haremos llegar la información completa.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA IES			DISTRIBUCIÓN DE AULAS POR IES		COORDINADOR DE RECINTO				
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	PROVINCIA	CANTON	TOTAL DE ASPIRANTE	AULAS POR IES	CEDULA	APELLIDOS	NOMBRES	N° DE CELULAR	EMAIL
UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO	TUNGURAHUA	AMBATO	874	30	1723729446	HERNANDEZ SANTACRUZ	MARIA JOSE	0983371871	msantacruz@senescyt.gob.ec

La unidad de logística del SNNA se encargará de coordinar todo lo relacionado con la movilización (aérea y terrestre).

Confirmar si tus datos están correctos.

Saludos Cordiales,

Sistema Nacional de Nivelación y Admisión

Quito, 20 de enero de 2016

Sr.

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para el apoyo al EXAMEN DE EXONERACIÓN (EXONERA) de 30 de enero de 2016, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.
Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

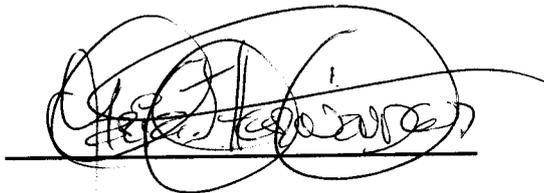
Atentamente,


María José Hernández Santacruz.
CI: 1723729446

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, MARIA JOSE HERNANDEZ SANTACRUZ, con C.C. N° 1723729446, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de servicios en vista de mi participación en el EXAMEN DE EXONERACION (EXONERA) del 30 de enero de 2016, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: Quito, 20 de enero de 2016



C.C. N° 1723729446