

## 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                     | 09                        | 2016                    |
|                                        |      |                                                                                   |                         |                           | 8881    8687            |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.                     |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | SENESCYT-SGES-2016-0066 |                           | 4835                    |

|                    |            |                             |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1720542560 | GARZON GUAMBO ANGEL GABRIEL |              |     |     |     |

### 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 | 199.64        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |

**SON:** CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARZON GUAMBO ANGEL GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-SAQUISILI-LATACUNGA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, COORDINADOR DE RECINTO DURANTE LA TOMA DEL EXAMEN ENES 2016, INFORME NO. 803 AUTORIZADO

Recibido por: Bete  
 Hora: 18:50

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b>      |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>28/09/2016 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

M

21/09/2016

8881

**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                                                                                   | 020 09 2016           | 8687                      | 8687           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | SENESCYT-SGES-2016-0066   | 4835           |  |

|                    |              |                             |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS       | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1720542560   | GARZON GUAMBO ANGEL GABRIEL |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

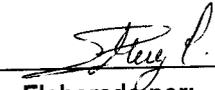
| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 55                                      | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 199.64        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>199.64</b> |

**SON:** CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARZON GUAMBO ANGEL GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-SAQUISILI-LATACUNGA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, COORDINADOR DE RECINTO DURANTE LA TOMA DEL EXAMEN ENES 2016, INFORME NO. 803 AUTORIZADO

| DATOS APROBACION     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>21/09/2016 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

SNN

| <b>SENESCYT</b>                                                                                                                          |          |                                                                                                               |            |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| Dirección Financiera                                                                                                                     |          |                                                                                                               |            |                  |
| <b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>                                                                                    |          |                                                                                                               |            |                  |
| C.C.                                                                                                                                     |          | 1720542560                                                                                                    |            | No. 803          |
| Nombres: GARZON GUAMBO ANGEL GABRIEL                                                                                                     |          |                                                                                                               |            |                  |
| <b>30% sin comprobantes de ventas</b>                                                                                                    |          |                                                                                                               |            | <b>72,00</b>     |
| DETALLE                                                                                                                                  | CANTIDAD | Fecha Inicio                                                                                                  | Fecha Fin  | Valores          |
| Viáticos                                                                                                                                 | 3        | 14/07/2016                                                                                                    | 17/07/2016 | 72,00            |
|                                                                                                                                          |          |                                                                                                               |            |                  |
| <b>70% con comprobantes de ventas</b>                                                                                                    |          |                                                                                                               |            | <b>127,64</b>    |
| DETALLE                                                                                                                                  | CANTIDAD | Fecha Inicio                                                                                                  | Fecha Fin  | Valores          |
| Hospedaje                                                                                                                                |          | 14/07/2016                                                                                                    | 17/07/2016 | 84,00            |
| Alimentación                                                                                                                             |          | 14/07/2016                                                                                                    | 17/07/2016 | 43,64            |
| <b>Reembolsos</b>                                                                                                                        |          |                                                                                                               |            | <b>-</b>         |
| DETALLE                                                                                                                                  | CANTIDAD | Fecha Inicio                                                                                                  | Fecha Fin  | Valores          |
| Transporte                                                                                                                               |          |                                                                                                               |            | -                |
| Peajes                                                                                                                                   |          |                                                                                                               |            | -                |
| Combustibles                                                                                                                             |          |                                                                                                               |            | -                |
| Otros: Arreglo de llanta                                                                                                                 |          |                                                                                                               |            | -                |
| <b>VALOR A RECIBIR</b>                                                                                                                   |          |                                                                                                               |            | <b>\$ 199,64</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                                                                                                                          |          |                                                                                                               |            | <b>-</b>         |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>                                                                                                                  |          |                                                                                                               |            | <b>\$ 199,64</b> |
| <br><b>Elaborado por:</b><br><b>William Acurio</b>    |          | <br><b>Revisado por:</b> |            |                  |
| <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/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016 |          |                                                                                                               |            |                  |

8687

803



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

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                               |   |                    |               |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES |   | FECHA DE SOLICITUD |               |
|                                                                               |   | 11/07/2016         |               |
| VIÁTICOS                                                                      | x | MOVILIZACIONES     | SUBSISTENCIAS |
|                                                                               |   |                    | ALIMENTACIÓN  |

#### DATOS GENERALES

|                                                                        |             |                                                                                                                                       |              |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>GARZÓN GUAMBO ÁNGEL GABRIEL |             | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>ASISTENTE TÉCNICO DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN.                                         |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>COTOPAXI - SAQUISILI  |             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía |              |
| FECHA SALIDA                                                           | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA                                                                                                                         | HORA LLEGADA |
| 14/07/2016                                                             | 08:30       | 17/07/2016                                                                                                                            | 10:00        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GARZÓN GUAMBO ÁNGEL GABRIEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
VIAJE PARA COORDINACIÓN DE RECINTO DURANTE LA TOMA DEL EXAMEN NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR (ENES) EN LA PROVINCIA DE COTOPAXI, CANTÓN SAQUISILI, EN EL RECINTO COLEGIO NACIONAL SAQUISILI.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito - Latacunga - Saquisili | 14-07-2016           | 08:30         | 14-07-2016           | 11:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Saquisili - Latacunga - Quito | 17-07-2016           | 07:30         | 17-07-2016           | 10:00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                          |                            |                              |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>5880259600 |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                                                                                           |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                              | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                       |
|                                                                                           |                                                                                                                    |
| GARZÓN GUAMBO ÁNGEL GABRIEL<br>ASISTENTE TÉCNICO DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN | ING. ANDRÉS ALEJANDRO VALENCIA VALENCIA<br>DIRECTOR DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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> |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MGS. LORENA ELIZABETH ARAUJO SILVA //<br>SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Recibido por: [Signature]  
Hora: 10:55



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-07-2016

### DATOS GENERALES

CEDULA / APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR

1720542560 GARZÓN GUAMBO ÁNGEL GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE TÉCNICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Saquisilí - Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES,  
MÚSICA Y PEDAGOGÍA.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GARZÓN GUAMBO ÁNGEL GABRIEL

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

#### Día 01 - 14 de Julio/2016

- Salida de Quito a las 08:30 y llegada a las 11:00 a Saquisilí.
- Traslado al Recinto Colegio Nacional Saquisilí, al cual fui asignado como Coordinador de Recinto para el Examen Nacional para la Educación Superior (ENES).
- Verificación de las 20 aulas asignadas en el recinto para la toma del ENES.
- Verificación del auditorio donde se llevaría a cabo la capacitación para la toma del ENES a 20 docentes aplicadores y a 4 docentes supervisores.
- Reunión de trabajo con la Unidad de Policía Comunitaria designada para brindar seguridad externa en la toma del ENES.
- 18:00 Traslado al Hotel Makroz.

#### Día 02 - 15 de Julio/2016

- 08:00 Traslado al Colegio Nacional Saquisilí
- Capacitación a 20 docentes aplicadores y a 4 docentes supervisores para la toma del ENES.
- Recepción y revisión de material entregado por personal militar para la toma del ENES.
- 19:00 Traslado al Hotel Makroz.

#### Día 03 - 16 de Julio/2016

- 06:00 Traslado al Colegio Nacional Saquisilí
- Coordinación Logística con 20 docentes aplicadores y 4 docentes supervisores para la toma del ENES.
- Entrega de Kits para la toma del ENES a 20 docentes aplicadores y 4 docentes supervisores.
- Recepción y revisión de material entregado por 20 docentes aplicadores y 4 docentes aplicadores una vez finalizada la toma del ENES.
- Entrega y revisión de material a ser entregado al personal Militar para su movilización a las instalaciones del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión (SNNA).
- 18:30 Traslado al Hotel Makroz.

#### Día 04 - 17 de Julio/2016

- 07:30 Traslado a Quito.
- 10:00 a 10:40 Entrega de material utilizado en la toma del ENES en las instalaciones y al personal del SNNA.

| CONCEPTO <sup>1</sup>    | FECHA      | N° FACTURA        | VALOR         |
|--------------------------|------------|-------------------|---------------|
| ALMUERZO                 | 14/07/2016 | 001-001-0005221   | 11.50         |
| ALMUERZO                 | 15/07/2016 | 120-001-000029176 | 7.24          |
| MERIENDA                 | 15/07/2016 | 001-001-000001501 | 7.80          |
| PARA DESAYUNO 16/07/2016 | 15/07/2016 | 048-005-000580966 | 2.25          |
| MERIENDA                 | 16/07/2016 | 002-001-000029692 | 14.85         |
| HOSPEDAJE 3 NOCHES       | 17/07/2016 | 001-001-000024014 | 84.00         |
|                          |            | <b>TOTAL</b>      | <b>127.64</b> |

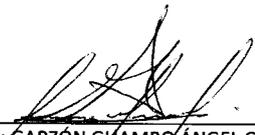
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 14-07-2016 | 17-07-2016 | 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<br>hh:mm       | 08:30      | 10:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

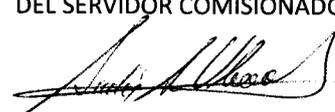
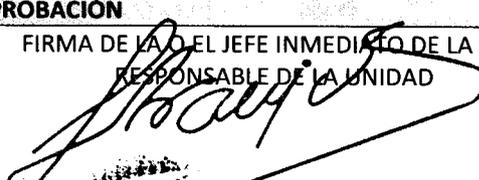
| TRANSPORTE                                                |                      |                               |                              |               |                          |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                          | SALIDA                       |               | LLEGADA                  |               |
|                                                           |                      |                               | FECHA<br>dd-<br>mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito - Latacunga - Saquisilí | 14-07-2016                   | 08:30         | 14-07-2016               | 11:00         |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | Saquisilí - Latacunga - Quito | 17-07-2016                   | 07:30         | 17-07-2016               | 10:00         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br>NOMBRE: GARZÓN GIJAMBO ÁNGEL GABRIEL<br>ASISTENTE TÉCNICO DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN. | <b>NOTA</b><br>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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br>NOMBRE: ING. ANDRÉS ALEJANDRO VALENCIA VALENCIA<br>DIRECTOR DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br>NOMBRE: MGS LORENA ELIZABETH ARAUJO SILVA,<br>SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR |

<sup>1</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.



**FACTURA**

No. 048-005-000580966

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

150720160109900175140012048005000580966000000017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 17/07/2016 05:37:20

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



150720160109900175140012048005000580966000000017

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: LATACUNGA:BELISARIO QUEVEDO Y VALENCIA

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL GARZON

Fecha Emisión: 15/07/2016

RUC / CI: 1720542560

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción                    | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|--------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 242441000      | 786211054068  | 1.0000 | BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 475  |                   |                   | 0.4298          | 0.00      | 0.43         |
| 262915000      | 786100675203  | 1.0000 | SNACK MAIZ RYSKOS QUESO 50 G   |                   |                   | 0.4825          | 0.00      | 0.48         |
| 263324000      | 786100671591  | 1.0000 | CAKES REBANADAS 80 G CHOCOLATE |                   |                   | 0.5263          | 0.00      | 0.53         |
| 270319000      | 786101250545  | 1.0000 | YOGURT TONI 200 CC MORA        |                   |                   | 0.6100          | 0.00      | 0.61         |

## Información Adicional

LOCAL 248 - LATACUNGA

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 14%              | 1.44 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.61 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 2.05 |
| DESCUENTO                 | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 14%                   | 0.20 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 2.25 |



**PARRILLADAS LA ESPAÑOLA**

**RUC 0501605463001  
FACTURA**

**TAPIA ORBEA LOIDE CECILIA**

OBLIGADO ALLEVAR  
CONTABILIDAD

002-001-00 **0029692**

Matriz: Calle Guayaquil 3-13 y Av. Amazonas  
Est. 002: Calle Dos de Mayo 7-175 y Guayaquil  
Teléfonos: 2804-247 / 2812-368 Latacunga - Ecuador

N° AUT. SRI 1118611780  
FECHA AUT.: 06-ABRIL-2016

Sr.: Angel Gabriel Garzon /  
 Fecha: 7/6/2016 / RUC: 1720542560 /  
 Dirección: Quito.

| CANT. | DESCRIPCION | V/UNIT. | V/TOTAL |
|-------|-------------|---------|---------|
| 1     | Mixto /     | 12,14   | 12,14   |
| 1     | Gaseosa /   | 0,89    | 0,89    |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |
|       |             |         |         |

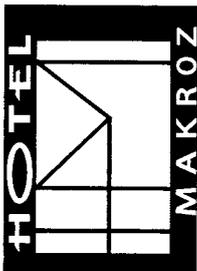
ANDRADE CARRILLO VICTOR OSWALDO - IMPRENTA ANDRADE  
 RUC 0500223912001 Aut. N° 1038 - 10 lib. del 0028951 al 0028950  
 VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 06-ABRIL-2017

Patricia  
Firma Autorizada

[Signature]  
Cliente

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Subtotal 0%     | 13,03        |
| Subtotal 12%    | 1,82         |
| I.V.A.          |              |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>14,85</b> |

ORIGINAL: Adquirente / CELESTE: Emisor



**ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO**

Dirección: San Blas calle Félix Valencia Nº 8-56 y Quito  
 Teléfonos: (03) 2800 907 / 099 583 4148  
 E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec  
 LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

**FACTURA**

001-001-00 0024014

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SRI. 1118979496

Cliente: Angel Garzon

Dirección: Quito

Tel: 0995087839

Fecha: 17/07/2016

R.U.C./C.I.: 1720542560

| Nº PAX.                                                                                                                                   | FECHA      | HOSPEDAJE | TELÉFONO | LAVANDERÍA | TOTAL              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------|------------|--------------------|
| 1                                                                                                                                         | 14-07-2016 |           |          |            | 73,68              |
|                                                                                                                                           | 15-07-2016 |           |          |            |                    |
|                                                                                                                                           | 16-07-2016 |           |          |            |                    |
| Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.<br>FECHA DE AUT.: 16/Junio/2016 CADUCA: 16/Junio/2017 |            |           |          |            | Sub Total \$ 73,68 |
| RECI BI CONFORME<br>C.I.: <u>1720542560</u>                                                                                               |            |           |          |            | 10,32              |
| DESPACHADOR<br>                                       |            |           |          |            | 84,00              |

Bleco: ADQUIRENTE \* Verde: EMISOR

Hijo Marcelo Nullo Armasda \* IMPRESA OCTOPRINT \* RUC: 050748702001 AUT: 1389 TELEFAX: 03226235 IMPRESO Dm 23.901 # 24.400



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos Fecha : 13-09-2016

Autorización de Documentos

RUC : 0503320582001  
AUTORIZACIÓN : 1117430030  
FECHA DE EMISIÓN : 14/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 5221  
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 : LOPEZ HERVAS HEINZ ERICK  
Fecha de Caducidad : 17/Agosto/2016  
Dirección de la Matriz : QUIJANO Y ORDOÑEZ 167 Y AV. RUMIÑAHUI  
Dirección del Establecimiento : QUIJANO Y ORDOÑEZ 167 Y AV. RUMIÑAHUI  
Nombre Comercial : CHUICHUCARAS LA MAMA NEGRA A LEÑA  
Código de Imprenta : 1398  
Documento Categorizado : NO



Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

Validez Documentos Fecha : 13-09-2016

Autorización de Documentos

RUC : 1792072018001  
AUTORIZACIÓN : 1117976354  
FECHA DE EMISIÓN : 15/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 120 - 001 - 29176

Clase : Especial  
No. de Resolución : 1308  
Razón Social : DELI INTERNACIONAL S.A.  
Fecha de Caducidad : 02/Diciembre/2016  
Dirección de la Matriz : COREA 128 Y AV. AMAZONAS  
Dirección del Establecimiento : LA ESTACION NORTE AV. ELOY ALFARO SIN Y GATAZO  
Nombre Comercial : TROPIBURGER

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



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 13-09-2016

RUC: 0501734388001  
AUTORIZACIÓN: 1118873386  
FECHA DE EMISIÓN: 15/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 1501  
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: GODOY SANCHEZ WILLIAMS PATRICIO  
Fecha de Caducidad: 30/Mayo/2017  
Dirección de la Matriz: QUITO 15103 Y PADRE SALCEDO  
Dirección del Establecimiento: QUITO 15103 Y PADRE SALCEDO  
Nombre Comercial:  
Código de Imprenta: 1591  
Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

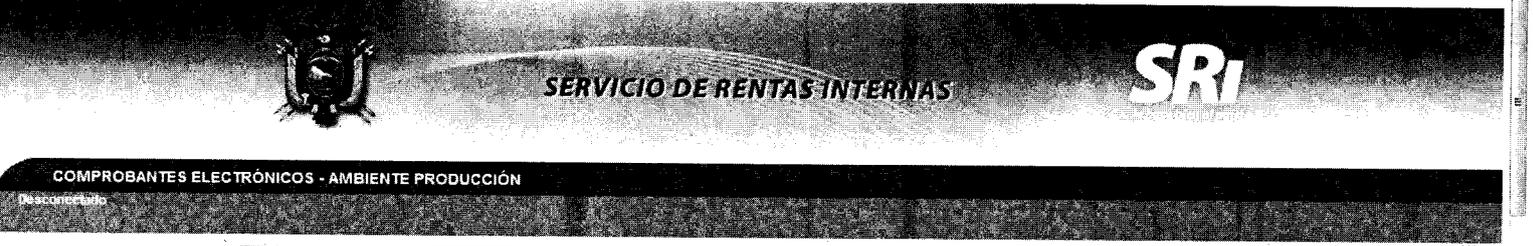
Autorización de Documentos

Fecha: 13-09-2016

RUC: 0501605463001  
AUTORIZACIÓN: 1118611780  
FECHA DE EMISIÓN: 16/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 002 - 001 - 29692  
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: TAPIA ORBEA LOIDE CECILIA  
Fecha de Caducidad: 06/Abril/2017  
Dirección de la Matriz: GUAYAQUIL 3-13 Y Av. AMAZONAS  
Dirección del Establecimiento: DOS DE MAYO 7-175 Y GUAYAQUIL  
Nombre Comercial: PARRILLADAS LA ESPAÑOLA  
Código de Imprenta: 1038  
Documento Categorizado: NO



**Validez de comprobantes electrónicos**

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

15072016010990017514001204800500058096600000017

Buscar archivo

Verificación de texto



Cambiar imagen

Ingrese el texto de la imagen

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC Emisor    | Razón Social Emisor                     | Clave de acceso / Nro. Autorización                                                                        | Fecha autorización | Documentos relacionados |
|-----|---------------------|---------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 1   | Factura             | 0990017514001 | TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS TIA S.A. | CA:150720160109900175140012048005000580966000000017<br>NA:150720160109900175140012048005000580966000000017 | 17/07/2016 05:37   |                         |

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

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC Emisor | Razón Social Emisor | Motivos |
|-----|---------------------|------------|---------------------|---------|
|-----|---------------------|------------|---------------------|---------|

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos Fecha: 13-09-2016

**Autorización de Documentos**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| RUC:                          | 0501046825001     |
| AUTORIZACIÓN:                 | 1118979496        |
| FECHA DE EMISIÓN:             | 17/07/2016        |
| TIPO DE DOCUMENTO:            | FACTURA           |
| NÚMERO DE DOCUMENTO:          | 001 - 001 - 24014 |
| 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:                  | ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO       |
| Fecha de Caducidad:            | 16/Junio/2017                        |
| Dirección de la Matriz:        | SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO |
| Dirección del Establecimiento: | SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO |
| Nombre Comercial:              | HOTEL MAKROZ                         |
| Código de Imprenta:            | 1399                                 |
| Documento Categorizado:        | NO                                   |