

## 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   | 015                   | 09                        | 2016                    | 8600 8478      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SENESCYT-SGES-2016-0066 | 4680           |

|                    |                                      |                   |              |             |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco:             |                                      | Cuenta Monetaria: |              |             |
| Comprobante        | GASTOS                               | Numero Operación  |              | 0           |
| Beneficiario:      | 1308285350 MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA |                   |              |             |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viajeros y Subsistencias en el Interior | 244.40        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.40</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.40</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.40</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02-2016, VISITA DE SUPERVISION Y MONITOREO A LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 169 AUTORIZADO.

Recibido por: *Beto*

Horá:

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>15/09/2016 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

*16-09-2016*

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |      |   |                         |                           |                      |
|--|------|---|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   | 015                     | 09                        | 2016                 |
|  |      |   |                         |                           | 8603 8479            |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS  | 2016-159-9999-00159-001 |                           | 4681                 |

|                    |            |                           |              |             |   |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-------------|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |   |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:         |              |             |   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación          |              |             | 0 |
| Beneficiario:      | 1308285350 | MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA |              |             |   |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION         | MONTO       |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---------------------|-------------|
| 55                                      | 00 | 001 | 004 | 730301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior | 8.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | <b>8.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 0.00        |
| SUB - TOTAL                             |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 8.00        |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 0.00        |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | <b>0.00</b> |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | <b>8.00</b> |

**SON:** OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA.- REEMBOLSO DE PASAJE POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02-2016, VISITA DE SUPERVISION Y MONITOREO A LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 169 AUTORIZADO.

| DATOS APROBACIÓN                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/09/2016 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

8600

## 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 09 2016           | 8478                      | 8478           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | SENESCYT-SGES-2016-0066   | 4680           |  |

|                    |              |                           |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS       | Numero Operación          |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1308285350   | MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA |              |     |     |     |

## 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 | 244.40        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>244.40</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00          |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>SUB - TOTAL</b>                      | <b>244.40</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00          |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> | <b>0.00</b>   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL A PAGAR</b>                    | <b>244.40</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02-2016, VISITA DE SUPERVISION Y MONITOREO A LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 169 AUTORIZADO.

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>12/09/2016 | 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                                | 09                        | 2016                    |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento                    |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS |                           | 2016-159-9999-00159-001 |
|  |      |   |                                    |                           | No. Expediente          |
|  |      |   |                                    |                           | 4681                    |

|                    |              |                           |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación          |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1308285350   | MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

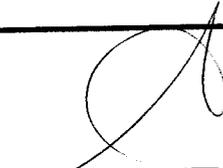
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION         | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior | 8.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 8.00  |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 8.00  |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | 8.00  |

SON: OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA.- REEMBOLSO DE PASAJE POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 01 AL 04-02-2016, VISITA DE SUPERVISION Y MONITOREO A LAS UNIVERSIDADES PUBLICAS DE MANABI, INFORME NO. 169 AUTORIZADO.

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>12/09/2016 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

SUNA

| SENESCYT  |          |  |            |           |
|---|----------|--|------------|-----------|
| Dirección Financiera  |          |  |            |           |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS  |          |  |            |           |
| C.C.  |          | 1308285350   | No. 169    |           |
| Nombres: MIRANDA EGUEZ KARLA SOFIA  |          |  |            |           |
| 30% sin comprobantes de ventas  |          |  |            | 84,00     |
| DETALLE   | CANTIDAD | Fecha Inicio   | Fecha Fin  | Valores   |
| Viáticos  | 3        | 01/02/2016   | 04/02/2016 | 84,00     |
| Subsistencias   | 1        | 04/02/2016   | 04/02/2016 |           |
| Alimentación  | -        | 04/02/2016   | 04/02/2016 |           |
| 70% con comprobantes de ventas  |          |  |            | 160,40    |
| DETALLE   | CANTIDAD | Fecha Inicio   | Fecha Fin  | Valores   |
| Hospedaje   |          | 01/02/2016   | 04/02/2016 | 134,40    |
| Alimentación  |          | 01/02/2016   | 04/02/2016 | 26,00     |
| Reembolsos  |          |  |            | 8,00      |
| DETALLE   | CANTIDAD | Fecha Inicio   | Fecha Fin  | Valores   |
| Transporte  |          |  |            | 8,00      |
| Peajes  |          |  |            | -         |
| Combustibles  |          |  |            | -         |
| Otros: Arreglo de llanta  |          |  |            | -         |
| VALOR A RECIBIR   |          |  |            | \$ 252,40 |
| ANTICIPO  |          |  |            | -         |
| CUENTA POR PAGAR  |          |  |            | \$ 252,40 |
| <br>Elaborado por:<br><b>William Acurio</b>  |          | <br>Revisado por: |            |           |
| <b>Base Legal:</b><br>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.<br>MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014<br>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones<br>Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014<br>REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28<br>de Diciembre del 2015 |          |  |            |           |

244,40

total

84,00  
84,40

|   |  |
|---|--|
|  Secretaría de<br><b>Educación Superior,<br/>         Ciencia y Tecnología</b>   |  <b>Ministerio<br/>         de Relaciones<br/>         Laborales</b> |
| <b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>   |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA<br>CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>2-KSME-SNNA-2016<br><div style="text-align: right; font-size: 2em; margin-top: 10px;">169</div>   | FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):<br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">05-FEBRERO</div>  |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |  |
| NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES<br>DE LA O EL SERVIDOR Y<br>1308285350/MIRANDA EGUEZ KARLA SOFÍA  | PUESTO QUE OCUPA:<br><div style="text-align: center; margin-top: 10px;">ANALISTA DE NIVELACIÓN SNNA</div>  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO<br>INSTITUCIONAL<br>MANTA, PORTOVIEJO, CALCETA Y JIPIJAPA-<br>PROVINCIA DE MANABÍ   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O<br>EL SERVIDOR<br>SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>ELVIRA LECARO Y KARLA MIRANDA   |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>  |  |
| <p>Día 1: 01/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 2: 02/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 3: 03/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> <p>Día 4: 04/02/2016; 8:30 – 17:30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad 1: Encuesta y entrevista estudiantes de nivelación</li> <li>Actividad 2: Encuesta y entrevista a docentes de nivelación</li> <li>Actividad 3: Encuesta y entrevista a coordinador de nivelación</li> <li>Elaboración de matriz de supervisión</li> <li>Revisión de documentos de evidencia solicitados</li> </ul> |  |


**SENESCY**  
 Secretaría Nacional de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CONTABILIDAD**

11 MAR 2016

| CONCEPTO <sup>ii</sup> | FECHA      | N° FACTURA        | VALOR  |
|------------------------|------------|-------------------|--------|
| Transporte             | 01/02/2016 | 0146888           | 8.00   |
| Transporte             | 01/02/2016 | 1116010324        | 3.69   |
| Alimentación           | 01/02/2016 | 001-001-000007267 | 5.00   |
| Alimentación           | 01/02/2016 | 001-001-000699290 | 8.90   |
| Alimentación           | 02/02/2016 | 002-001-001297    | 4.00   |
| Alimentación           | 02/02/2016 | 001-001-028375    | 12.10  |
| Alimentación           | 02/02/2016 | 002-001-000008894 | 21.00  |
| Alimentación           | 03/02/2016 | 001-002-0011772   | 6.00   |
| 3 días de Hospedaje    | 03/02/2016 | 007-001-000002113 | 134.40 |
| Alimentación           | 04/02/2016 | 001-002-000473103 | 25.00  |

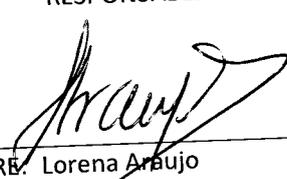
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA  |
|---------------------|------------|------------|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 01/02/2016 | 04/02/2016 | Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de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

| TRANSPORTE <sup>iii</sup>                                 |                      |         |                      |               |                      |               |  |
|---|----------------------|---------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| 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 |  |
| Aéreo   | TAME                 | UIO-MEC | 01/02/2016           | 05:50         | 01/02/2016           | 06:40         |  |
| Aéreo   | TAME                 | MEC-UIO | 04/02/2016           | 20:00         | 04/02/2016           | 20:50         |  |

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

### OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   | NOTA   |
|---|--|
| <br>NOMBRE: KARLA SOFIA MIRANDA EGÜEZ<br>ANALISTA DEL SNNA | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

| FIRMAS DE APROBACIÓN  |  |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br><br><br>NOMBRE: Pablo Bayas<br>CARGO: Gerente SNNA | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br><br><br>NOMBRE: Lorena Arbujo<br>CARGO: Subsecretaria de Educación Superior |



Secretaría de  
**Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología**

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

09 MAR 2016

Recibido por: *[Signature]*

16:00

Hora:

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
2-KSME-SNNA-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
29-ENERO-2016

|          |   |                |  |               |  |              |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
KARLA SOFIA MIRANDA EGÚEZ

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:  
ANALISTA DE SEGUIMIENTO DE NIVELACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANTA, PORTOVIJEJO, CALCETA Y JIPIJAPA- PROVINCIA DE MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 01-FEBRERO-2016            | 05H50               | 04-FEBRERO-2016             | 20H50                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
KARLA MIRANDA Y MARÍA ELVIRA LECARO DÁVILA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

VISITA DE SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS DE LA PROVINCIA DE MANABÍ (4)

**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 |
| AEREO   | TAME                 | QUITO- MANTA | 01-FEBRERO-2016      | 05H50         | 01-FEBRERO-2016      | 06H40         |
| AEREO   | TAME                 | MANTA -QUITO | 04-FEBRERO-2016      | 20H00         | 04-FEBRERO-2016      | 20H50         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO      TIPO DE CUENTA: AHORROS      No. DE CUENTA: 1031596673

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |
|   |   |
| KARLA SOFIA MIRANDA EGÚEZ<br>ANALISTA DEL SNNA              | Mg. Lorena Araujo<br>SUBSECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>       | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades Institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br>MIGUEL PARREÑO<br>Coordinador Administrativo Financiero |   |

*[Handwritten mark]*



Sucursal:  
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa  
Telf.: 0990596897 - Quito - Ecuador  
**FACTURA S003-001-00**  
**0145888**  
AUTORIZACIÓN SRI: 1118001108

RUC: 1301545834001  
Aut. S.R.I. 1117309198  
Fecha Aut.: 24/JULIO/2015  
Placa: PPO-86  
Tá. Metro SRI: 18-PC2739  
Ticket de Emisión No: 708  
Concepto: **ENTREGA DE ALIMENTOS**  
Materiales: 9.10Km \$ 8.50  
Servicios: 0.50Km \$ 3.18  
Materiales: 0.10 \$ 0.01  
Materiales: 0.10 \$ 3.69  
IVA: 1.25  
**TOTAL = US\$ 3.69**

**Jean Pierre**  
SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL  
R.U.C.: 1305501480001 - AUT.: 1118149450  
**FACTURA**  
SERIE 001-001 **00 0699290**  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha: 01/02/2016 19:07  
Cliente: KARLA MIRANDA  
Cédula RUC: 1308285350  
Dirección: QUITO

| COD | CANT | DETALLE      | IMP  | TOTAL |
|-----|------|--------------|------|-------|
| 1   | 4.00 | PAN DE ALMID | 0.60 | 2.40  |
| 6   | 1.00 | TORTAS       | 3.25 | 3.25  |
| 6   | 1.00 | TORTAS       | 3.25 | 3.25  |

**ENTREGADO**

SUBTOTAL: 6.90  
IVA: 0.00  
TOTAL A PAGAR: 6.90

Firma Autorizada: *[Signature]*  
Recibi Conforme: *[Signature]*  
"Este negocio está dedicado a Dios"  
GRAFICAS ZAMBRANO - Zambrano: Mirella Angulo Felice - RUC: 1304745928001 - Aut. 1191

RECIBI CONFORME  
GRÁFICAS SANCHEZ CHANGO JORGE LEONIDAS TELFS.: 2 239 730 / 0999 531 368  
RUC.: 0801297989001 AUT. SRI: 1761 DEL 08/14/2011 AL 08/15/2016  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO VALIDO HASTA 07 / 12 / 2016 ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: EMISOR

**AEROSERVICIOS**  
CABAÑAS RESTAURANT AEROPUERTO  
MENDOZA PINOARGOTE AMANDO RODRIGO  
DIREC.: VIA MANTA ROCAFUERTE S/N  
TELF.: 2380846 / 0984 366857 \* MANTA - ECUADOR  
S-N° 001-001-00 0007267  
R.U.C.: 1301545834001  
Aut. S.R.I. 1117309198  
Fecha Aut.: 24/JULIO/2015  
**FACTURA**

Sr.(es) *Karla Miranda* FECHA: 01/02/2016  
R.U.C./C.I. *1308285350* Guía de Remisión:  
Dirección: *Quito* Telf.:

POR LO SIGUIENTE:

| CANT. | DESCRIPCIÓN                 | P. UNITARIO | V. TOTAL    |
|-------|-----------------------------|-------------|-------------|
|       | <i>Consumo de alimentos</i> |             | <i>4,47</i> |

Fecha Imp. 24/JULIO/2015 (1200X2 del 086166 al 007355)  
Valido hasta 24/JULIO/2015  
IMPRESA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1303613507001  
AUT. GRAF. 3626 - TELF.: 2624-026 - Manta  
RECIBI CONFORME  
FIRMA AUTORIZADA

SUB. TOT  
DESCUEP  
IV

**AREQUIPA TUAREZ JOSE GUSTAVO**  
**Pure Milk - Toby**  
Matriz: Portoviejo - Crucita Km. 4 1/2 S/N - PORTOVIEJO  
Establec: 9 de Octubre S/N y Juan Montalvo - Teléf: 0980157334  
R.U.C. 1309410197001 - PORTOVIEJO - MANABI  
Calificación Artesanal 96118  
AUTORIZACION SRI 1117731689

**Factura**  
SERIE 002-001 No 001297  
Documento Categorizado NO  
Fecha: 02-22-16  
Cliente: *Sra. Karla Miranda*  
Dirección: *Quito*  
R.U.C. / C.I. *1308285350* G.R.  
Delfin Manuel Bravo Román Imp. Su Copia R.U.C. 1301842058001  
Válido hasta 14 Oct. 2016 Emitido 14 10 2015 (0001001 - 0001300)

| Cant.    | DESCRIPCIÓN | V. Unit.    | TOTAL       |
|----------|-------------|-------------|-------------|
| <i>1</i> | <i>Pan</i>  | <i>4,00</i> | <i>4,00</i> |

Original Adquirente Autorización 1181  
Copia Emisor  
Sub-total US\$  
Descuento  
IVA 0%  
IVA 12%  
TOTAL USD\$ *4,3*  
FIRMA AUTORIZADA FIRMA

AREQUIPA PEREZ JOSE GUSTAVO

**Mr. Chifle**

Matriz y Establecimiento: Juan Montalvo S/N y 9 de Octubre  
 R.U.C. 1301157507001 - PORTOVIEJO - MANABI  
 Calificación Artesanal # 81407

AUTORIZACION SRI 1117530020

**Factura**

SERIE 001 - 001

Nº 28375

Documento Categorizado NO

Fecha: 02-02-16

Cliente: Sr. Carlos Miranda

Dirección: Portoviejo

R.U.C. / C.I. 1308285350 G.R.

Dellín Manuel Bravo Román Imp. Su Copia R.U.C. 1501342948001  
 Válido hasta 03 Sept. 2016 - Emitida 03 - 09 - 2015 (9026601 - 0028600)

| Cant.    | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|----------|-------------|----------|-------|
| 3        | Pa. 7       | 2,40     | 7,20  |
| 3        | Lib.        | 1,40     | 4,20  |
| 1        | 1/2         | 2,70     | 0,70  |
| <b>X</b> |             |          |       |

Original Adquirente Autorización 1181  
 Copia Emisor

|                |       |
|----------------|-------|
| Sub-total US\$ |       |
| Descuento      |       |
| IVA 0%         |       |
| IVA 12%        |       |
| TOTAL USD\$    | 12,10 |

FIRMA AUTORIZADA FIRMA

**CEVICHERIA "EL REFUGIO"**

CASTILLO VASQUEZ JOSE MAURICIO  
 Dir.: Alejo Lascano s/n y Montalvo

R.U.C.: 1308931037001  
 Jipijapa - Manabí

FACTURA S. 002 - 001 - 00

Señor.: KARLA MIRANDA

0008894

R.U.C.: 1308285350

AUT. S.R.I.: 1118201662

Dir.: QUITO

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO  
 Lugar DIA MES AÑO

02 02 2016

| Cant.   | DETALLE   | V. Unit.      | V. TOTAL |
|---|-----------|---------------|----------|
|   | comida de |               |          |
|   | Alimento  |               |          |
| <b>CEVICHERIA "EL REFUGIO"</b><br>M. Castillo V.<br>1308931037001<br>Firma Autorizada |           |               |          |
| <b>RECIBI CONFORME</b>  |           |               |          |
|   |           | Sub Total \$  | 18,75    |
|   |           | IVA 12 %      | 2,25     |
|   |           | Tarifa 0 %    |          |
|   |           | TOTAL USD. \$ | 21,00    |

Rodriguez Ayón Fanny Cleopatra R.U.C.: 1306239946001 Aut. 1170 - Jipijapa  
 BARRO Fecha Autoriz. 15 - 01 - 2016 Válida hasta 15 Enero 2017 Imp. del 8801 al 9200 (4x2)  
 Original Cliente - Copia Emisor

**Hotel CARRIZAL INN**

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

David Vélez Dario Zenon

Dir.: Salinas s/n José María Huerta s/n - Telf.: 09 91866315 - Calceta - Manabí  
 RUC.: 1305030981001 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD AUT. SRI.: 1117965534

FACTURA 007-001-00

0002113

Sr. (es): KARLA MIRANDA

Fecha de emisión: 03-02-16 Telf.: 2593944

RUC. o C.C.: 1308285350 G. de Remisión:

Dir.: QUITO

| CANT.    | DESCRIPCION    | V. UNIT. | V. TOTAL |
|----------|----------------|----------|----------|
| 3        | Días hospedaje | 40=      | 120=     |
| <b>X</b> |                |          |          |

IMPRESA GARCÍA Aut. 5592 Vicente Washington García Cedeño  
 RUC: 1305126660001 Telf.: 2441081 Fecha de Autorización: 30 NOVIEMBRE 2015  
 8B. 50X2 del 2101 al 2500 Fecha de Caducidad: 30 NOVIEMBRE 2016

|                |        |
|----------------|--------|
| Subtotal       | 120,00 |
| Descuento      |        |
| IVA 0%         |        |
| IVA 12%        | 14,40  |
| Valor Total \$ | 134,40 |

Adquirente - Copia: Emisor

**Jean Pierre**  
 SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL  
 R.U.C.: 1306501460001 - AUT.: 1118149450

FACTURA  
 Dir.: Chile s/n y Ramona Idarte - Telf.: (05) 2435 137  
 Portoviejo - Manabí - Ecuador  
 Calificación Art. 67588 SERIE 001-002  
 Fecha de Autorización: 07/Enero/2016  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

000473105

Fecha: 04/02/2016 16:03  
 Cliente: KARLA MIRANDA  
 Céd. a favor: 1308285350  
 Dirección: QUITO

| CANT. | DETALLE                | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|------------------------|----------|----------|
| 1     | 30.00 PAN DE ALMORZADO | 0.40     | 12.00    |
| 4     | 2.00 TORTAS            | 0.25     | 1.00     |
| 4     | 3.00 TORTAS            | 0.25     | 1.00     |

TOTAL A PAGAR 14,00  
 13,00  
 1,00

RECIBI CONFORME  
 Firma Autorizada  
 "Este negocio está dedicado a Dios"  
 GRAFICAS ZAMBRANO - Zambrano Moxera Angelo Felipe - RUC 1304745928001 - Aut. 1191  
 Telf: 2650596 - Inicio 469501 - Fin 469500 - Fecha de Caducidad 07/Enero/2017  
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: SIN VALOR TRIBUTARIO

**Jean Pierre**

# DULCES MARIALY

ELABORACIÓN DE BOCADITOS DULCES CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 87515

Schettini Intriago Natalia Fernanda

Dirección: Vía Calacal Quiroga Calle 10 de Agosto S/N  
 Tifs.: 06 2686238 - 0999762862 - Bolivar - Manabi - Ecuador  
 R.U.C. 1308327327001 N° Autorización S.R.L.1117410069

Factura 001-002 No. 111772

CLIENTE: Karla Juiranda

R.U.C.: 1308285350 Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha: 3-02-16 G. Remisión: \_\_\_\_\_

| CANT     | DETALLE      | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|--------------|-----------------|-------------|
|          | <u>Jarac</u> |                 | <u>6.</u>   |
|          |              |                 | <u>1</u>    |
| SUBTOTAL |              |                 | <u>6.</u>   |
| IVA 0%   |              |                 | <u>-</u>    |
| IVA 12%  |              |                 | <u>-</u>    |
| TOTAL \$ |              |                 | <u>6.</u>   |

Original Blanco: Adquirente - Copia Amarilla: Emisor

Firma Autorizada De 0011201 a 0012400 - Fecha de Autorización 14/08/2015  
 Recibi Conforme  
 Valido para su emisión hasta 14 de Agosto de 2016  
 Mera Bravo Alberto Gregorio - Imprenta y Graficas MERA  
 R.U.C. 1302189228001 - Aut. 1185

tame Boarding pass  
 Pase a bordo

1473000

169213328283202

Passenger Name/Nombre del pasajero  
 MIRANDA/KARLA

From/Desde: \_\_\_\_\_ To/Hacia: \_\_\_\_\_ Flight Number/Vuelo N°: \_\_\_\_\_

Class/Clase: MED Date/Fecha: 11/02 Departure Time/Hora de Salida: 0015Z

Boarding Time/Hora de Embarque: 1930 Gate/Puerta: 2000 Seat/Asiento: 4E

Pieces Maletas: 1 Weight/Peso: \_\_\_\_\_ Reference N°/N° de Referencia: \_\_\_\_\_

## BOARDING PASS

MIRANDA, KARLA

QUITO  
 MANA

11 FEB 2016 19:30

Gate 2000

Consulta de Documentos válidos

RUC: 1792252903001 Fecha: 19-03-2016  
 AUTORIZACIÓN: 1118001108  
 FECHA DE EMISIÓN: 01/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 063 - 001 - 148883  
 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: AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S A  
 Fecha de Caducidad: 07/Diciembre/2016  
 Dirección de la Matriz: LA CONCEPCIÓN ANDALUCÍA AV. AMAZONAS S/N Y AV. DE LA PRENSA  
 Dirección del Establecimiento: ANDALUCÍA AV. AMAZONAS S/N Y AV. LA PRENSA  
 Nombre Comercial: AEROSERVICIOS DEL ECUADOR  
 Código de Imprenta: 1761  
 Documento Categorizado: NO

Inicio 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%  
 16/03/2016

Consulta de Documentos válidos

RUC: 1301545834001 Fecha: 19-03-2016  
 AUTORIZACIÓN: 1117399198  
 FECHA DE EMISIÓN: 01/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 7267  
 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: MENDOZA PÉREZ GÓMEZ AMANDO RODRIGO  
 Fecha de Caducidad: 24/Junio/2016  
 Dirección de la Matriz: VIA MANTA - ROCAFUERTE S/N  
 Dirección del Establecimiento: VIA MANTA - ROCAFUERTE S/N  
 Nombre Comercial: CABAÑAS RESTAURANT AEROPUERTO  
 Código de Imprenta: 3029  
 Documento Categorizado: NO

Inicio 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%  
 16/03/2016

Consulta de Documentos válidos

RUC: 1306821037001 Fecha: 19-03-2016  
 AUTORIZACIÓN: 1118201682  
 FECHA DE EMISIÓN: 02/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 002 - 001 - 6094  
 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: CASTILLO VÁSQUEZ JOSE MAURICIO  
 Fecha de Caducidad: 15/Enero/2017  
 Dirección de la Matriz: ALEJO LASCARIO S/N Y MONTALVO  
 Dirección del Establecimiento: ALEJO LASCARIO S/N Y MONTALVO  
 Nombre Comercial: CEVICHERIA EL REFUGIO  
 Código de Imprenta: 1170  
 Documento Categorizado: NO

Inicio 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%  
 16/03/2016

Sistema de Autorización de Documentos

https://declaraciones.sri.gov.ec/facturacion-interno/consultas/publicacion/validar\_documento.jspx

Crear PDF Foxit Messages Products El Mundo es.com YouTube Facebook 20 Montevideo, MO, U... Juegos Opciones

Favoritos Sitios sugeridos Sitio de Web Slice

Sistema de Autorización de Documentos

# SRI

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos Fecha: 18-02-2016

**Autorización de Documentos**

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| RUC:                          | 1305030981001 |
| AUTORIZACIÓN:                 | 1117965534    |
| FECHA DE EMISIÓN:             | 03/02/2015    |
| TIPO DE DOCUMENTO:            | FACTURA       |
| NÚMERO DE DOCUMENTO:          | 007-001-2113  |
| 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:                  | DAVID VELEZ DARIO ZENON         |
| Fecha de Caducidad:            | 30 Noviembre 2015               |
| Dirección de la Matriz:        | SALINAS SAN Y JOSE MARIA HUERTA |
| Dirección del Establecimiento: | SALINAS SAN Y JOSE MARIA HUERTA |
| Nombre Comercial:              | HOTEL CARRIZALIN                |
| Código de Imprenta:            | 5692                            |
| Documento Categorizado:        | NO                              |

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

[Signar](#) [Cancelar](#)

Internet | Modo protegido: desactivado

10:23 18/02/2016

