

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	019	08	2016
				No. Original
				7947
				7774
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENECYT-SGES-2016-0066
				No. Expediente
				4171

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1104777618 BUSTAMANTE ORDONEZ MISSHELLE ALEJANDRA					

### 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	92.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>92.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>92.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>92.00</b>

**SON:** NOVENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** BUSTAMANTE ORDONEZ MISSHELLE ALEJANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LOJA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 671 AUTORIZADO

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología e Innovación

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: 10:57

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

31/08/2016

7947

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO					
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		09	08	2016
					7774    7774
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SGES-2016-0066		4171

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1104777618	BUSTAMANTE ORDONEZ MISSHELLE ALEJANDRA		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

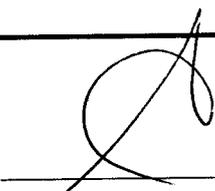
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	92.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>92.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>92.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>92.00</b>

**SON:** NOVENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** BUSTAMANTE ORDONEZ MISSHELLE ALEJANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LOJA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 671 AUTORIZADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/08/2016	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

SUNDA

CALCULO DE ANTIC		
C.C.	1104777	671
Nombres:	BUSTAMA	
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>		2,00
DETALLE	CANTIDAD	
Viáticos		
Subsistencias		72,00
Alimentación		
<b>70% con comprobantes de ventas</b>		20,00
DETALLE	CANTIDAD	
Hospedaje		-
Alimentación		0,00
<b>Reembolsos</b>		-
DETALLE	CANTIDAD	
Transporte		-
Peajes		-
Combustibles		-
Otros: Arreglo de llanta		-
		92,00
		-
		92,00
 <b>Elaborado por:</b> <b>William Acurio</b>		
<b>Base Legal:</b> <b>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES C</b> MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-11-2014 <b>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUB</b> Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb-2014 <b>REFORMA A LA NORMA TÉCNICA</b> según Acuerdo Ministerial de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S		

7774

20 JUL 2016

Recibido por: *[Firma]*

*sp*

671

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

Hora: 9:50

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/07/2016

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Bustamante Ordoñez Misshelle Alejandra

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Orientación y Diseño

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja - Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Orientación y Diseño - Subsecretaría de Investigación Científica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2016	06:00	17/07/2016	08:40

Servidores que integran el servicio institucional: Misshelle Bustamante

ENES 2016

**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
Aéreo	TAME	Quito - Loja	14/07/2016	06h00	14/07/2016	07h00
Aéreo	TAME	Loja - Quito	17/07/2016	07h40	17/07/2016	08h40

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA: Ahorros

No. DE CUENTA: 2202732941

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Misshelle Bustamante*

*[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Misshelle Alejandra Bustamante Ordoñez

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: Subsecretaría de Investigación Científica.  
Dra. Ana Lucía Ruano

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

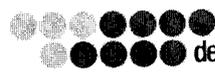
*[Firma]*

Dra. Rina Pazos  
Subsecretaria General de Ciencia Tecnología e Innovación

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 y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 21/07/2016

#### DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES  
DE LA O EL SERVIDOR Y

1104777618  
Bustamante Ordoñez Misshelle Alejandra

PUESTO QUE OCUPA:

Asistente de la Dirección de Orientación y Diseño de  
Investigación Científica

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Loja – Loja

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

Dirección de Orientación y Diseño - Subsecretaría de  
Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Misshelle Bustamante

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Día 1: 14 de Julio 2016

Actividad 1.- Reunión con la Rectora de la UNIDAD EDUCATIVA PÍO JARAMILLO ALVARADO, reconocimiento de sus instalaciones y convocatoria para capacitación a personal docente supervisor, aplicador, de apoyo y reserva para el día 15 de julio.

Actividad 2.- Entrega de kit al compañero de institutos, coordinador de recinto de la UNIDAD EDUCATIVA ADOLFO VALAREZO.

Actividad 3.- Se solicitó: un salón dotado de video proyector y PC para la capacitación a docentes.

Actividad 4.- Se solicitó: que se garanticen las condiciones adecuadas de infraestructura y de limpieza.

##### Día 2: 15 de Julio 2016

Actividad 1.- Capacitación a supervisores, aplicadores y personal de apoyo que participó en el examen.

Actividad 2.- Se solicitó: un espacio físico para la distribución del material del ENES.

Actividad 3.- Se verificó que el espacio físico donde se custodió el material por parte del personal militar haya estado en buenas condiciones con la respectiva seguridad.

Actividad 4.- Reconocimiento de limpieza y condiciones adecuadas de las 30 aulas en donde se rindió el examen.

Actividad 5.- Se coordinó: la habilitación de una sola puerta de ingreso al recinto académico el día de la aplicación.

**Día 3: 16 de Julio 2016**

Actividad 1.- Se verificó que el material de evaluación ENES transportado por los Militares haya estado completo y se lo contó previo la entrega a los Supervisores para rendir el examen.

Actividad 2.- Proceso de entrega del material a los supervisores y aplicadores. Rotulación de Aulas, colocación de señalética y listados.

Actividad 3.- Aplicación del examen ENES en el recinto UNIDAD EDUCATIVA PÍO JARAMILLO ALVARADO en la ciudad de Loja, de acuerdo al cronograma establecido.

Actividad 4.- Llenado de actas, conteo de hojas de respuesta y cuadernillos en presencia del personal militar.

Actividad 5.- Entrega de cuadernillos al personal militar encargado de la custodia y transportación de todas las cajas del recinto.

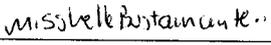
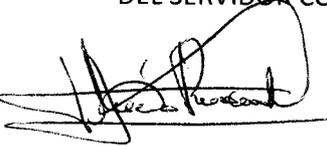
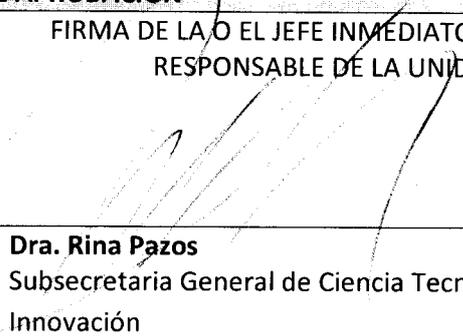
Actividad 6.- Recepción y custodia del material de la evaluación del compañero coordinador de recinto, de la UNIDAD EDUCATIVA ADOLFO VALAREZO para su traslado a Quito, junto con el material de la Unidad Educativa a mi cargo.

**Día 4: 17 de Julio 2016**

1.- Regreso a Quito para entrega de material en las instalaciones SNNA. (AV. DE LA PRENSA N42-95 Y MARIANO ECHEVERRIA - EDIFICIO RENDÓN "SECTOR LA Y")

CONCEPTO <sup>ii</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	14-07-2016	0053487	16.00
Alimentación	14-07-2016	0050495	12.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/07/2016	17/07/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	08h40	

TRANSPORTE <sup>iii</sup>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Loja	14/07/2016	6:00	14/07/2016	07:00
Aéreo	TAME	Loja - Quito	17/07/2016	07:40	17/07/2016	08:40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 NOMBRE: <b>Misshelle Bustamante</b>			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <b>Dra. Ana Lucía Ruano</b> Subsecretaria de Investigación Científica			 <b>Dra. Rina Pazos</b> Subsecretaria General de Ciencia Tecnología e Innovación			

<sup>i</sup> Para sustentar el reconocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

<sup>ii</sup> Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

<sup>iii</sup> Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

# RESTAURANT CECINAS LA Y

Contento Naranjo Francisca Cecilia  
**RUC. 1102997929001**  
 Pasaje Santiago s/n y Av. Daniel  
 Alvarez Burneo • TELF.: 2574 660  
 LOJA - ECUADOR

Calificación Artesanal N° 011852

**FACTURA 001-001- N° 0053487**

NRO. AUT. SRI 1118642817

Fecha: 14-07-2016  
 Cliente: Misshele Bustamante Ordóñez  
 Dirección: Francisco Lizarazu 107 y Las Casas  
 RUC/CI: 1104777618 Telf.: 0983636004

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	1/2 cecinas	5.00	10.00
2	sopas	1.50	3.00
2	postres	1.50	3.00

GRAFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda  
 RUC 1102718879001 • Aut. N° 1908  
 Fecha Emis. 12-04-2016 • Emis.: 51901 - 53900

SUBTOTAL 12% \$  
 SUBTOTAL 0% \$ 16.00  
 DESCUENTO \$  
 SUBTOTAL \$  
 IVA 12% \$  
 VALOR TOTAL \$ 16.00

Son: Diez y seis dólares  
 FIRMA AUTORIZADA Misshele Bustamante  
 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR



DIRECCION:  
 Salvador Bustamante Celi s/n y  
 Guayaquil Telfs.: 2575603  
 LOJA - ECUADOR

De: Dolores María Silva Cabrera  
**R.U.C. 1100446341001 Aut. SRI: 1118844376**

Calificación Artesanal N° 115328  
**FACTURA 001-001- N° 0053487**  
 Documento Categorizado: NO

Fecha : 14-Jul-2016 Hora: 21:03:14  
 Sr(a): MISSHELLE BUSTAMANTE ORDONEZ

Dir.: FRANCISCO LIZARAZU 167 Y LAS CAS  
 CI/RUC : 1104777618

DESCRIPCION	Cant.	P.V.P.	TOTAL
Presas de Gallina	2	4.500	9.00
Jarra de Morchat	1	3.000	3.00
Valor Bruto USD :			12.00
IVA USD :			0.00
TOTAL USD :			12.00

Firma Autorizada Misshele Bustamante  
 Firma Cliente  
 MULTIGRAFICA Klover Hernán Jiménez Bermeo  
 N° de Aut. 2175 RUC: 1102353016001 Emis.: 000049171 al 000051170  
 Fecha: 23/Mayo/2016 CADUCA EL 23 DE MAYO DEL 2017  
 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

**tame** Boarding pass  
 Pase a bordo  
 692133566444C2 **1546724**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**BUSTAMANTE/MISHELLE**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	LIO	E0146
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	17 JUL	0740
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0710	3000	13A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° No de Referencia
3	46	13A