

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		022	09	2016	
			8760	8505		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENECYT-SGES-2016-0066		4707	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708846686	REASCOS ROMERO CHRISTIAN SANTIAGO				

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	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REASCOS ROMERO CHRISTIAN SANTIAGO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SHUSHUFINDI-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 794 AUTORIZADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/09/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

M/
23/09/2016

8760

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		013 09 2016	8505 8505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENECYT-SGES-2016-0066	4707
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1708846686	REASCOS ROMERO CHRISTIAN SANTIAGO		

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	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REASCOS ROMERO CHRISTIAN SANTIAGO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SHUSHUFINDI-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 794 AUTORIZADO

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/09/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	1708846686	No.	794
------	------------	-----	-----

Nombres:	REASCOS ROMERO CHRISTIAN SANTIAGO
----------	-----------------------------------

30% sin comprobantes de ventas	72,00
---------------------------------------	--------------

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	14/07/2016	17/07/2016	
Subsistencias	-	17/07/2016	17/07/2016	72,00
Alimentación	-	17/07/2016	17/07/2016	

70% con comprobantes de ventas	168,00
---------------------------------------	---------------

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		14/07/2016	17/07/2016	80,00
Alimentación		14/07/2016	17/07/2016	88,00

Reembolsos	
-------------------	--

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
VALOR A RECIBIR				\$ 240,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 240,00



Elaborado por:
William Acurio



Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28

de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

4503

Ajustado al 70%.

794



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08/07/2016			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Reascos Romero Christian Reascos				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación.			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Shushufindi - Quito				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación de Investigación Científica- 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	08:30			17/07/2016	12:00		

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
Terrestre	Institucional	Quito - Shushufindi	14/07/2016	08h30	14/07/2016	15h30
Terrestre	Institucional	Lago Agrio - Quito	17/07/2016	06h30	17/07/2016	12h00

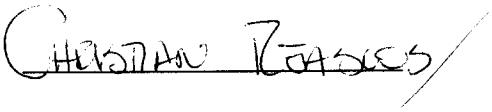
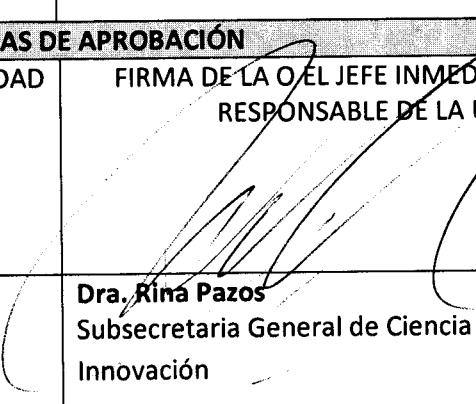
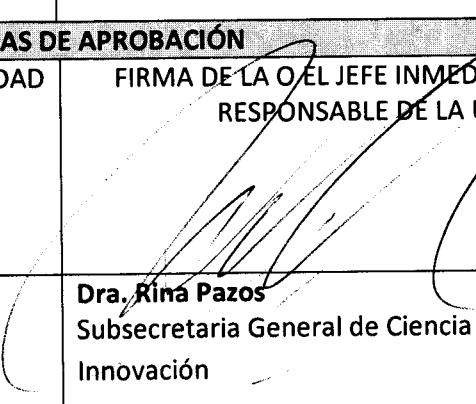
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Bolivariano	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 502110449
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Christian Reascos		 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretario de Investigación Científica. Dra. Ana Lucía Ruano
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <small>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.</small>
 Dra. Rina Pazos Subsecretaria General de Ciencia Tecnología e Innovación.		 Subsecretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación DIRECCIÓN FINANCIERA

11 AGO 2016

Recibido por: Hora: 10:30

 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: 19/07/2016
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA /APELLOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 1708846686 Reascos Romero Christian Santiago	PUESTO QUE OCUPA: Asistente de la Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Shushufindi – Sucumbíos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: José Cosme Romero Cañar	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Día 1: 14 de Julio 2016</p> <p>Actividad 1.- Reconocimiento de la UNIDAD EDUCATIVA SHUSHUFINDI y sus instalaciones.</p> <p>Actividad 2.- Reunión con el Rector de la Unidad Educativa Shushufindi donde se realizó un cronograma para la toma del examen ENES.</p> <p>Actividad 3.- Solicitar: Un salón dotado de video proyector y PC para la capacitación a docentes.</p> <p>Actividad 4.- Solicitar: Que se garanticen las condiciones adecuadas de infraestructura y de limpieza.</p>	
<p>Día 2: 15 de Julio 2016</p> <p>Actividad 1.- Capacitación a supervisores, auxiliares y personal de apoyo que participará en el examen.</p> <p>Actividad 2.- Solicitar: Un espacio físico para la distribución del material del ENES.</p> <p>Actividad 3.- Verificar que el espacio físico donde se va a custodiar el material por parte del personal militar este en buenas condiciones y tenga la respectiva seguridad.</p> <p>Actividad 4.- Reconocimiento de las 30 aulas en donde van a rendir el examen estén limpias y en</p>	

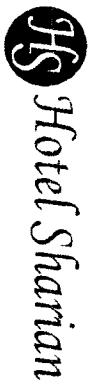
TRANSPORTE ^{III}						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Shushufindi	14/07/2016	8:30	14/07/2016	15:30
Terrestre	Institucional	Lago Agrio - Quito	17/07/2016	06:30	17/07/2016	12:00
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			
 NOMBRE: Christian Reascos			<p>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</p>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO						
Dra. Ana Lucía Ruano Subsecretaría de Investigación Científica						
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD						
Dra. Rina Pazos Subsecretaría General de Ciencia Tecnología e Innovación						



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

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	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Reascos Romero Christian Reascos				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación.			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Shushufindi - Quito				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Seguimiento, Monitoreo y Evaluación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 14/07/2016		HORA SALIDA (hh:mm) 08:30		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 17/07/2016		HORA LLEGADA (hh:mm) 12:00	
ENES 2016							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa 14/07/2016	HORA hh:mm 08h30	FECHA dd-mmm-aaaa 14/07/2016	HORA hh:mm 15h30	
Terrestre	Institucional	Quito - Shushufindi					
Terrestre	Institucional	Shushufindi - Quito	17/07/2016	06h30	17/07/2016	12h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco Bolivariano		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 502110449			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Christian Reascos				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaria de Investigación Científica. Dra. Ana Lucía Ruano			
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.							
<ul style="list-style-type: none">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional							
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.							
 Dra. Rina Pazos Subsecretaría General de Ciencia Tecnología e Innovación							



AUT. S.R.I. 1118745196
FECHA AUT.A.: 03 MAYO 2016 FACTURA 002-001 000012180

VALDIVIESO BURNEO NANCY MARÍA DEL PILAR
R.U.C.: 170756230001
DIRECCIÓN: Orellana s/n y Río Aguarico
TELF.: 06 2840-830 / 093303801 / SHUSHUFINDI SUCUMBÍOS

CLIENTE: Chishan Resources
RUC: 130081686-6 **TELÉFONO:** 56755711
DIRECCIÓN: Ed. Pionero Bajío - Quito
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO: **OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Hospedaje Habs 2ca	21,93	43,86

SON: Cincinnati Dolores

CHERISHED REASONS

RECIBÍ CONFORME: C114CBB466862

GUEVARA YUNAPANTA WILIAN HERNAN IMPRENTA "OSSTIGRAF" AUT 2216 / RUC 1707861934001 / TEL: 2839-806 / IMPRESO DEL 11/01 AL 12/200 / CADUCA 03 / MAYO / 2011

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA EMISOR



Comedor LA COSTEÑITA

Arauz Alonso Yolanda de Jesus

AV. 20 DE JUNIO S/N Y VENEZUELA (CENTRO GASTRONOMICO)

RUC.: 1302447220001 // Autorización SRI.: 1118481044

Nota de Venta

Serie: 001-001

"Contribuyente Régimen Simplificado" LAGO AGUDO - SUCUMBÍOS - ECUADOR

Sr. (es) CHRISTIAN REASCO

Fecha: 16 - JULIO - 2016

Ruc. o C.I.: 1708846686

Cant. Descripción V. Unt. V. Total

1	Cortche Mixto	XO	
1	Conchitas	V2	
1	Arroz con Camarón	12	
1	Colas	4	
			16

ACTIVIDADES HOTELES Y
RESTAURANTES HASTA 150.00

TOTAL S 38^x

Imprenta "AMERICA" Mayra Liliana Guaman Merino. AUT. 4150 RUC:2100391107001
FECHA IMP. 10 / MARZO / 2016 // N° 901 al 1000 • CADUCA 10 DE MARZO DEL 2017

F. Cliente

F. Autorizada



RUC: 0802596452001 Número de Aut.: 1118843092 ** Shushufindi - Ecuador
Documento Categorizado: NO

Dirección de la Matriz y Establs : 11 DE JULIO SN Y ORELLANA

DIRECCIÓN DE LA MATRIZ Y ESTABL.: II DE JULIO S/N Y ORELLANA

Cliente: ACME INC.

** Shushufindi - Ecuador
Documento Categorizado: NO

SERIE: 001-001

0000000199

Cliente: Costas Pato

— 1 —

Christian Reasons

Dirección:

~~El Pinar Bay~~

Fecha:

15 - Julio - 2016

Telf: 0995675074

C.I.RUC.

1708846696

Guía Bom. Nro

Por lo siguiente:

son: Diecaste

USD

IMPRENTA "LA NUEVA GENERACIÓN" (Shukufindi) Camaguey, Cuba. Línea: 00-00-00000000

Darwin Noe : *RUC: 2100165832001 : AUT: 6759 : Nº de Fact: 151 AL 25

Fecha de Aut.: 23/Mayo/2016 - Fecha de Caducidad: 23/

SUB TOTAL % 14.41

SUB TOTAL \$8

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

DESCUENTO

SUB TOTAL

MA14 % 2.09

VALOR TOTAL



El Llanero de PETRA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

E-mail elianaximenacamacho@hotmail.com / Cel: 0993 287 314

camacho@hotmail.com / Cel.: 0992-297-314
Camacho Preciado Eliana Ximena

RUC: 0802596452001 Número de Aut.: 1118843092 ** Shushufindi - Ecuador
Documento Categorizado: NO

Dirección de la Matriz y Establ.: 11 DE JULIO SN Y ORELLANA

Cliente: Christian Reasco

SERIE: 001-001

FACTURA

861000000

Dirección: El Pinar Bajo - Quibdo
Fecha:

Dirección: El Pinar Bajo - Quibdo
Fecha:

Fecha: 14 - Julio - 2016 Telf: 0995675044
CL BUG:

C.I. RUC: 1708846686 Guía Rem. No.

Por lo siguiente:

Son: Trenta y cinco USD

**IMPRENTA "LA NUEVA GENERACIÓN" (Shushufindi) Campoverde Jiménez-
Darwin Noe · RUC: 2100165832001 · AUT: 6759 · Nº de Fact. 151 AL 250
Fecha de Aut.: 23/Mayo/2016 - Fecha de Caducidad: 23/Mayo/2017**

SUB TOTAL	%	30,70
SUB TOTAL D%		
DESCUENTO		
SUB TOTAL		
IVA 14 %		4,30
VALOR TOTAL		35

