



COMPROBANTE DE PAGO

2017 Ejercicio:

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

1824

DEV Tipo Registro:

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

100,50

IVA:

0,00

Sub Total:

100,50

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

100,50

VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS .- PAGO DE VIATICOS POR

Estado:

APROBADO

Descripción:

TRASLADO QUITO-MATA-QUITO DEL 07 AL 08-02-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 256 AUTORIZADO.

Cuenta Monetaria No.: 4501057021

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	26/04/2017	100,50	0.00
			Sub - Total	100,50	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		00,0	

Total Deducciones:

0,00

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto
	-		

Monto Líquido:

100,50

						COMF	ROE	BANTE	UNIC	O DE RI	EG	STR	0	1			
				-										-			
Instituci	ion:		159	SECRETAR		DUCACIO	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA 1	ECNOLOGIA	E	F	Reporte		otComp	robant	eGastos.rdl
J. Ejecu	itora:		9999		RIA DE E			ERIOR CI	ENCIA 1	ECNOLOGIA	E	Fech	a Elabo	ración	No.	CUR	No. Origin
Jnid. De	esc:		0000									025	04	2017	18	324	1798
		Tipo [Docum	ento Respa	aldo		T	Cla	se Doc	umento			No).	$\overline{\Box}$	No. E	xpediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS								SENE	SCYT-DF	FIN-2017-	0092	9	82				
lase de	-							-	-					→ RPA	RTO D	EV	
Registro: DEVENGADO Gasto: OTROS GA						ASTO	os ———										
anco:									Cuenta Monet								
omprol	bante		GAST	os					Numer	o Operación		/					0
enefici:	ario:		171	9138636	VIZCAII	NO ZAMB	RANO	JUAN CA	RLOS		/						
						٨Ε٥	ECTA	CION E	DECI	JPUESTA	DIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			PRIPCION	1/1/	<u> </u>					MONT
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsist	enci	as en e	l Interio	r	_/		100
											T	OTAL PI	RESUPU	ESTARIO)		100
											p.	Service Contraction of the Contr		IVA	4		/ (
													SUE	B - TOTAI	-		100
										1		R	ETENCIO	ONES IVA			(
										TOTAL DEDU	CCIO	ONES PI	RESUPÚ	ESTARK)		/
													TOTAL	A PAGA	2	,	/ 100
SON	:	CIE	N DOL	ARES CON	50/100 C	ENTAVO	S										
DES	CRIPO	CION:								COS PORTRA E NO. 256 AU			ITO-MAT	A-QUITO	DEL 07	AL 08-0	02-2017,
								personal a	ا جاي عمريد	en e							
								112								e de la companya de l	<i>;</i>

25 ABR 2017

Another

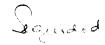
Recibide peri...

16:25

	DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 25/04/2017	Sanc Tet							
	Funcionario Responsable	Director Financiero						

						COMI	rkut	ANIE	UNI	CO DE R	EG	io i K	U					
Institu	cion:		159	SECRETAI		DUCACIO	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA	TECNOLOGIA	E	F	Reporte	rţ	tCompro	obante	Gastos	rdlc
U. Ejec	utora:		9999		RIA DE E			ERIOR CI	ENCIA	TECNOLOGIA	E	Fech	na Elabo	ración	No. C	CUR	No. Or	iginal
Unid. E	Desc:		0000	INITOVACI	ON - FLA	WIA CEI	TINAL					025	04	2017	179	98	179	98
<u> </u>	Tipo Documento Respaldo Clase Documento									No).		No. E	kpedier	nte			
COMP	ROBAN	TES A	DMINIS	TRATIVOS [DE GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS		SENE	SCYT-DF	IN-2017-	0092	98	32	
	Clase de COMPROMETIDO					Clase Gasto		OTROS G	AST	os		RPA	RTO DE	Y _				
Banco:		;							Cuent Monet]
Compre	omprobante GASTOS Numero Operación								[0]			
Benefic	iario:		171	9138636	VIZCAII	NO ZAMB	RANO	JUAN CAI	RLOS									
						AFE	CTA	CION F	PRES	UPUESTA	RIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION							МО	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	icos y Subsis	tenci	ias en e	el Interio	r				100.50
											T	OTAL P	RESUPU	ESTARIO				100.50
														IVA				0.00
													SUB	- TOTAL				100.50
												R	ETENCIO	ONES IVA				0.00
										TOTAL DEDU	JCCI	ONES P	RESUPU	ESTARIO				0.00
													TOTAL	A PAGAR				100.50
SON	N:	CIE	N DOL	ARES CON	50/100 C	ENTAVOS	5									,		
DES	CRIPO	ION:								COS PORTR ENO. 256 AU			ITO-MAT	A-QUITO	DEL 07 A	AL 68-02	2-2017,	
	-														/			

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO FECHA: 25/04/2017	D					
	Funcionario Responsable	Director Financiero				



	_	ENESCYT cción Financiera		
CALCUL	O DE ANTICIPO	OS O LIQUIDA	CIÓN DE VIA	TICOS
C.C.	1719138636		No.	025
Nombres:	VIZCAINO ZAM	BRANO JUAN CA	RLOS	
30% sin comprobantes	de ventas			39,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	07/02/2017	08/02/2017	39,00
70% con comprobantes	s de ventas			61,50
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha∕ É in	Valores
Hospedaje		07/02/2017	08/02/2017	50,00
Alimentación		07/02/2017	08/02/2017	11,50
Reembolsos				/
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				<i>/</i> -
Otros:				
		V	ALOR & RECIBIR	\$ 100,50
			ANTICIPO	
		CUE	NTA POR PAGAR	\$ 100,5
Elaboração por:				Source Revisado por:
Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS MRL-2014-0165, Registro Oficial Sur		DEL SECTOR PÚBLICO, A	Acuerdo Ministerial No.	
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA Laborales 51, Registro Oficial Suplei				es .

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



19 ABR 2017

RECIBIDO POR:
HORA:





Ministerio

de Relaciones

Laborales

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

08/02/2017

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES

DE LA O EL SERVIDOR Y

1719138636

JUAN VIZCAINO

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

MANTA-MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

EL SERVIDOR

DESPACHO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ECON. RENÉ RAMÍREZ GALLEGOS, CPTN. JUAN VIZCAINO, SGTO ABRAHAN LONDO

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: MARTES 07 DE FEBRERO DEL 2017.

Actividad 1: Traslado vía aérea Quito-Manta

Actividad 2: Traslado hacia Jaramijo para proceder a la inauguración del nuevo instituto

Actividad 3: Traslado hacia la cuidad de Manta para participar en una charla a los profesores del colegio Nacional

Manta

Actividad 4 : Traslado hacia la cuidad de Portoviejo para participar en la entrega de Becas en la UTM

Actividad 5 : Traslado hacia el Hotel en Manta

Día 2: JUEVES 12 DE ENERO DEL 2017

Actividad 1: Traslado hacia el aeropuerto

Actividad 2: Traslado Vía aérea Manta-Quito

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALOJAMIENTO.			
HOTEL PORTO VELHO	08-02-2017	002-001-000003448	50.00
ALIMENTACIÓN.			
DULCE & CREMOSO	07-02-2017	002-001-000185339	6.50
ALIMENTACION			
FRESH FISH TO GO	08-02-2017	001-001-00001762	5.00

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	07/02/2017	08/02/2017	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
dd-mm-aaa	/	,	en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
HORA	05:45 Am /	08:00 Am	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del
hh:mm			cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
AEREA	TAME	QUITO – MANTA	07/02/2017	05:45 Am	07/02/2017	06:30 Am
AEREA	TAME	MANTA -QUITO	08/02/2017	07:15 Am	08/02/2017	08:00 Am

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** 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, NOMBRE: CPTN.JUAN VIZCAINO 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 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL DEL SERVIDOR COMISIONADO RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: ANDREA MONTESINOS NOMBRE: CARGO: COORDINADORA INSTITUCIÓN CARGO:



DULCREMO S.A.

Matri: Cale 316 Sri y Av. 203 * Teif.: 052924986 * Mantia Sucursal: Cale 16 Sri y Flavio Reyes
Teléfono: 052620515 * Mantia - Ecuador
RUC: 1391813783001 N° Autorización SRI 1119742040

N° 002-001-FACTURA

nn0185339

		0 0 4	25.90 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00
		000	su an un su su
VISCAINO 38636	PVF. XD	0 d d	SUBTOTAL DESCUENTO IMPTO 14% LIDARIA 2% TOTAL
ute: Juan 2002: 17191 2017: 2017	RESCRIP	D DESAYUND J D DESAYUND J O DESAYUND M	05 - WENSA : 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20
O0000 le roodgi, aquin	Z102hendune		L2374640 - Fecha de Aut Il/Moviem

Mitems Vendidos: 3

147. ದ

₹ECHA:2017,82.07 Hora:07:36:22 \$10C.:00185339 Mesa : 009

FE: 6.50

CAJERO: FROM

Firms Autorizade
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

ZAMBRANO ARROYO FRANK ADRIANO FRESH FISH TO GO Dirección: Calle Aeropuerto Eloy Alfáro s/n Carretero Vía Manta - Jaramijó Telf.: 052 380708 Cel.: 0996637250 - 0996524339 Email: frankadriani@hotmail.com / Manta - Manabi- Ecuador R.U.C. 1309792230001

Aut. S.R.I. 1119995528 S-001-001-00 0001762 FACTURA
Fecha de Autorización 28/12/2016
bocumento MOCATEGORIZADO

1700 -50 Mercound Cliente: Fecha :_

2 Dirección:

Telf:

1419138636

R.U.C./C.T

TOTAL Sub-Total 12% (\$ KIND 'Y Mesougeness 3 Lx2 - 1701 al 2000 Valido para su Emisión hasta 28/03/20 *Original: Adquirente *Copla: Emisor DETALLE CANT.

FORMA DE PAGO DINERO
ELECTRÓNICO
SUETA DE CRÉDITO
O DÉBITO EFECTIVO OTROS

Sub-Total 0% Descuento

Sub-Total Valor Total 12% I.V.A.

escuento Solidario 2%:



Hotel PORTO VELHO

Servicios e Inmobiliaria ATA&FAR S. A. Hotel PORTO VELH(

Dirección: Universitaria solar 11.

Teléfono: (05) 2677 938 / 2677 478 / 2677-998 / 0992316668

Fecha De Caducidad: 18 / Febrero / 2017 Aut. S.R.I.: 1119781158 Fecha de Autorización: 18 / Noviembre / 2016 FACTURA Documento Categorizado; NO

-R.U.C. 17/9/28/3 N° 002-001-00 000344 - Guía de Remisión: 3 FEBRER Fecha de emisión: _ Sr. (es) : 110N Dirección:

90 90 77	recio Unit.	87468 84469					1.VA./4% 35 ES	Valor Total
Tolós	Descripción SRVICIO DE MAGAGA	3(503)6	OBLIGADO A LLEVAR	CONTABILIDAD		Sub-Total of	O INCLUDED TO THE PARTY OF THE	Jana-Iotal 0%
Cantidad	Servicio)ITRO	CO	FORMA OF BAGO	EFECTIVO	DINEROTECTRONICO	TARJETA CREDITO

INDITION OF THE LONG RECURNITION OF THE REVIEW OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE WANTER (02) 3794488 Sto. Domingo

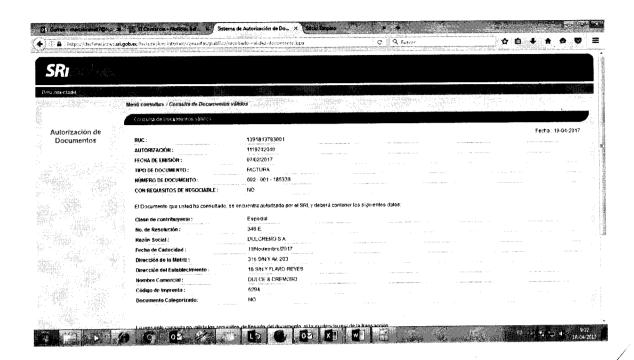
OTROS

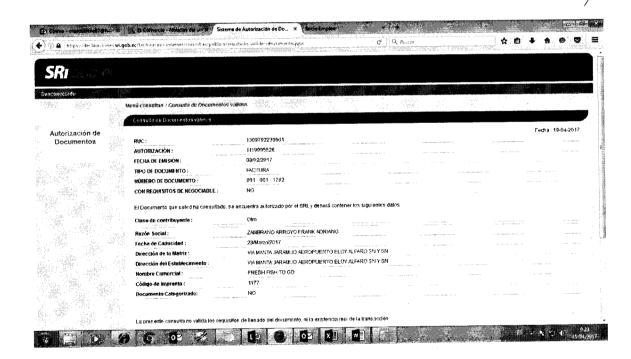
(-) Compensación Soldaria 2% Val**ě**r Pagado

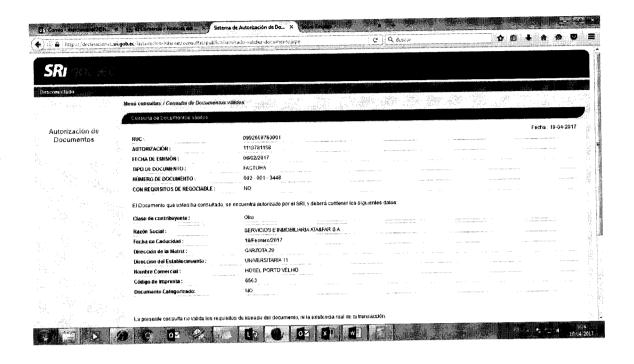
Valor Total

Descuento

e / 1 Copia Amarilia Emisor / 2 Copia Verde Sin Derecho a Crédito Tributario







ETKT269213396046701 FECHA/DATE: 07FEB

VUELO/FLIGHT 0131

VIZCAINO/JUAN CARLOS

DE/FROM:QUITO A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 8C

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

35

FQTV

tame



			•	> S€ [nescyt				
SOLICIT	TUD DE	AUTORIZAC	CIÓN PARA CU	JMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS INST	TTUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/02/2017				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES			SUBSISTENCIAS	ALIN	MENTACIÓN			
			DATO	S GE	NERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SE JUAN C		ZCAINO ZAME	BRANO		PUESTO QUE OCUPA-		D INMEDIAT	Α	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN		A-MANABI			NOMBRE DE LA UNID.		NECE LA O EL SERVIDOR		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	/ /	HORA SALIDA (F	ıh:mm)		FECHA LLEGADA (de	PECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)			
07/02/2017	1-		05H45 Am	/	08/02/2017		08H	00 Am	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER ECON. RENÉ RAMÍREZ GA Actividades Realizadas: Cur el mismo que asistirá a cum	LLEGOS, C nplimiento	PTN. JUAN VIZ D De Agenda o	ficial del Sr. Eco	. Rene	Ramírez Gallegos, Se	cretario de Edu	cación Superior Ci	iencia, tecnología	
			TR	RANSF	PORTE		T		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE		RUTA	SALI		LLEGADA			
otros)	IKAN	ISPORTE			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
AEREA	1	AME	QUITO – MA	ANTA	07/02/2017	05:45 Am	07/02/2017	06:30 Am	
AEREA	AEREA TAME MAN		MANTA -Q	UITO	08/02/2017	07:15 Am	08/02/2017	08:00 Am	
			DATOS PA	RA TR	ANSFERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO:	DE OCTUB	RF	TIPO DE CU		ORROS	No. DE CUENTA:	450105702	1	
		ERVIDOR SO	LICITANTE				SPONSABLE DE I	17.00	
	Jun	Pre012	d						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CPTN. JUAN VIZCAINO				NOMBR CARGO:	NOMBRE DE LA O EL RESPONSAÇÃE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Andrea Flontesinos Coordinadora Institucional.				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Einanciero					72 horas de antici caso de que por ne De no existatorización e El informe de 4 dias de cum Está prohibido co obligatorio, con e debidamente justif	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 dias de cumplido el servicio institucionalal Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			

Recibido por: Juan Almaid

Hora: 14:40