



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 7190 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR  
TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 07 AL 08-11-2017,  
COORDINACION Y COBERTURA PERIODISTICA DEL EVENTO DE  
INAUGURACION DE NIVELACION GENERAL, INFORME No. 0980 AH.

Cuenta Monetaria No.: 0610842194

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	22/12/2017	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 80,00

 **SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CANCELADO**

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

2012

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	012	2017
					No. Original
					7190
					7137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENECYT-DFIN-2017-0092		3804

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720998770	CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

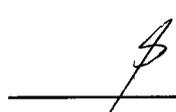
**DESCRIPCION:** CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 07 AL 08-11-2017, COORDINACION Y COBERTURA PERIODISTICA DEL EVENTO DE INAUGURACION DE NIVELACION GENERAL, INFORME No. 0980 AH.


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

20 DIC 2017

20.12.2017

15450

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/12/2017	 _____ 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	019	012	2017	7137	7137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092		3804

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1720998770 CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA					

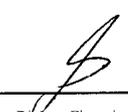
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUI-QUITO DEL 07 AL 08-1-2017. COORDINACION Y COBERTURA PERIODISTICA DEL EVENTO DE INAGURACION DE NEVELACION GENERAL, INFORME No.0980 AUTORIZADO.

7190 /

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/12/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

**SENECYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C.	1720998770	No.	0980
Nombres:	CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	07/11/2017	08/11/2017	80,00

**VALORES A REPONER**

30% sin comprobantes de ventas	24,00
70% con comprobantes de ventas	56,00
Hospedaje	15,91
Alimentación	40,09
Otros:	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 80,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	<b>- 0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 80,00</b>

Elaborado por:  
 Jesse Gómez

Aprobado por:  
 Paulina Barrionuevo

**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

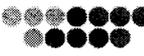
**REFORMA A LA NORMA TÉCNICA** según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

RECIBIDO POR: .....  
 HORA: ..... 12:00

Hospedaje: 24.40

Almuerzo: 12.00

81.40

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación	 Ministerio de Relaciones Laborales
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. MC-DCS-2017-001	FECHA DE INFORME (09-11-2017) ✓
<b>DATOS GENERALES</b>	
NUMERO DE CEDULA - APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR 1720998770 - MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 2 ✓
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALEJANDRA CHICAIZA, JUAN MADERA Y ALEX RODRÍGUEZ	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>Actividades Realizadas:</b>	
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>	
<b>Día 1: 07/11/2017; ✓</b>	
Actividad 1: 11:00 Traslado desde las oficinas de Senescyt al Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela) con equipos.	
Actividad 2: 12:30 Arribo al aeropuerto	
Actividad 3: 13:00 Vuelo Tame con destino a la ciudad de Guayaquil.	
Actividad 4: 14:00 Arribo a la ciudad de Guayaquil.	
Actividad 5: 14:30 Traslado al Hotel 9 de octubre.	
Actividad 6: 15:15 Almuerzo	
Actividad 7: 16:00 Avanzada al Instituto Tecnológico Bolivariano para verificar sede e insumos para el evento de inauguración (adecuación del lugar) con representantes del Instituto Tecnológico Bolivariano y Secap.	
Actividad 8: 19:30 Merienda	
Actividad 9: 20:00 Traslado al Hotel y cierre de jornada.	
<b>Día 2: 08/11/2017; ✓</b>	
Actividad 1: 07:00 Salida del hotel al Instituto Tecnológico Bolivariano.	
Actividad 2: 07:30 Coordinación para el evento de inauguración de la nivelación general en el ITB.	
Actividad 3: 10:00 Cobertura periodística del evento de inauguración de la nivelación general.	
Actividad 4: 12:30 Entrevistas para elaboración de testimoniales en el ITB.	
Actividad 5: 13:30 Elaboración de boletín de prensa.	
Actividad 6: 14:30 Verificación de material para enviar a informativo de Gobierno.	
Actividad 7: 17:00 Almuerzo.	
Actividad 8: 17:30 Traslado al Aeropuerto de Guayaquil - José Joaquín de Olmedo	

Actividad 9: 20:00 Vuelo Tame con destino a la ciudad de Quito

Actividad 10: 21:00 Arribo a la ciudad de Quito

Actividad 11: 21:20 Traslado hasta las oficinas de la Senescyt para dejar los equipos.

Actividad 8: 22:00 Cierre de jornada.

Observaciones: El vuelo de regreso se retrasó con media hora por problemas operacionales.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE:	07/11/2017	001-501-000024264	24.40 ✓
ALIMENTACIÓN:	07/11/2017	002-002-000064632	8.09 ✓
ALIMENTACIÓN:	07/11/2017	002-001-000232037	6.85 ✓
ALIMENTACIÓN:	08/11/2017	004-001-000036523	23.05 ✓
ALIMENTACIÓN:	08/11/2017	060-050-000010103	11.15 ✓

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- ✓ Evento de inauguración
- ✓ Entrevista para testimoniales
- ✓ Boletín de Prensa
- ✓ Insumos para remitir a informativo de Gobierno

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/11/2017/	08/11/2017/	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 hh:mm	13:00 ✓	21:00 ✓	

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 - Guayaquil ✓	07-11-2017 ✓	13:00 ✓	07-11-2017 ✓	14:00 ✓	
Aéreo ✓	Tame ✓	Guayaquil - Quito ✓	08-11-2017 ✓	20:00 ✓	08-11-2017 ✓	21:00 ✓	

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

**OBSERVACIONES**

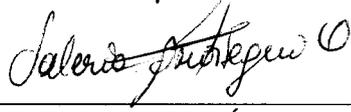
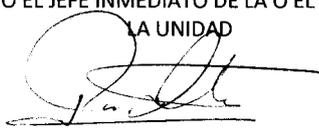
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE:  
MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY

**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, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
NOMBRE: VALERIA AROSTEGUÍ  CARGO: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN	NOMBRE: PATRICIA RIVADENEIRA <i>MRB</i>  CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

<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. 060-050-000010103 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0811201701179207201800120600500000101034126153317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201701179207201800120600500000101034126153317

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS<sup>S</sup>

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA CHICAIZA ✓

RUC / CI: 1720998770 ✓

Fecha Emisión: 08/11/2017 ✓

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
299		1.0000	Agua Sin Gas dasani		1.7410	0.00	1.74
2458		1.0000	Frozen Cappuccino 12 oz		3.3928	0.00	3.39
8		1.0000	1/4 Tradicional Español		4.8214	0.00	4.82

## Información Adicional

CORREO 1 achicaizac@gmail.com

SUBTOTAL 12%	9.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.19
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.15

OK

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	11.15	0	DÍAS

ok Validado

# H\*O\*T\*E\*L

## Nueve de Octubre

COMPANIA INMOBILIARIA LEON BRAVO S.A.  
 COINLEBRA  
 DIR MATRIZ: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES  
 DIR SUCURSAL: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 232  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0991351485001

### FACTURA

Nº.: 001-501-000024264 ✓  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
 0711201701200150100002426409913514857  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
 07/11/2017 14:49:44  
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
 EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201701099135148500120015010000242640102426413

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY ✓ RUC / CI: 1720998770 ✓  
 FECHA EMISIÓN: 07/11/2017 ✓ GUÍA REMISIÓN:

COD. PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
621	1.000000	VENTANA A/A 1G	21.785700	0.00	21.79

SON: VENTICUATRO DÓLARES CON CUARENTA CENTAVOS (24.40)

INFORMACIÓN ADICIONAL	
NOTA:	CLAVE 24919-21872

FORMA PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.40	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	21.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.79
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.61
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.40

Validado ok



R.U.C.: 0992804203001 ✓

01 - Factura

No. 002-002-000064632 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711201701200200200006463209928042032

FECHA Y HORA DE 2017-11-07T16:46:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201701099280420300120020020000646320025775718

SUNKOVA S.A

Dir. Matriz: Av. 9 de Octubre 421, Guayaquil - Ecuador

Dir. Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE 421 Y CHILE - CHIMBORAZO, Guayaquil - Ecuador

Contribuyente Especial Nro.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social/Nombres y Mayra Chicaiza ✓

RUC/CI: 1720998770 ✓

Fecha Emisión: 07/11/2017 ✓

Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
limonadali	n/a	1.00	Limonada Limon Gd	n/a	n/a	n/a	0.45	0.00	0.45
cagbacona	n/a	1.00	CAG Baconator Sen	n/a	n/a	n/a	6.78	0.00	6.78

Información Adicional	
Página:	
Teléfono:	
Email:	

SUBTOTAL IVA 12%	7.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.23
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.86
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.09

Forma de Pago	Valor
TARJETA DE CRÉDITO	8.09

*Validas ok*

*ok*

**MUSCARTA S.A.**

R.U.C. 0992621990001  
MATRIZ GUAYAQUIL: Saucos Uno, Agustín Freire  
Mz. F-11 Solar 28 (Frente a Economar) • Tel.: 2240398  
SUCURSAL: Malecón Simón Bolívar s/n Malecón 2000  
Local 4 • Tel.: 2300816 • Guayaquil - Ecuador  
AUT. S.R.I. 1120897865



**FACTURA Nº 002-001-**

**00 0232037**

Orden Num. 37 Fecha 07/11/17  
Caja 10 1 232037  
Nombre: CHICANZA CONCHAMBA Y MA  
Dirección QUITO  
RUC/Ced. 1720998770 / C  
Telefono: 000000 07112017  
Cant. Producto Precio Unit. Total  
1 COLAS 144LT 1,24 1,24  
1 CAMARONAPA 4,91 4,91

Sub Total 6,15  
Descuento 0,00  
Iva 12% 0,73  
Total 6,88

Forma de pago \$6 Pagado Cambi:  
TARJETA 08,85 0,00

6,85

1903184

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME  
Impreso en DALO S.A. P.BX: 2520898 Gye. R.U.C. 0992137479001 AUTORIZACIÓN Nº 1978 - 31500 UNID. 2P.  
NUM DEL 212701 AL 244200 F. AUTORIZACIÓN: 12/JUNIO/2017 F. CADUCIDAD: 12/JUNIO/2018 OP 17020  
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR

R.U.C.: 1792730635001

URDESMAR RESTAURANTES CIA. LTDA.

URDESMAR

Dirección Matriz: Calle de los Aceitunos E3-76 y Av. Eloy Alfaro

Teléfonos: 022480445

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



Los Cebiches  
de la Rumiñahui  
LA PRIMERA CADENA DE COMIDA DEL MAR

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social /  
Nombres y Apellidos: CHICAIZA MAYRA  
Identificación: 1720998770  
Fecha Emisión: 08/11/2017  
Dirección: S/N  
Teléfono: S/N  
Email: achicaizac@gmail.com  
Guía Remisión:

FACTURA

No. 004-001-000036523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0811201701179273063500120040010000365231234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2017-11-09T13:23:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

ESQUEMA: OFFLINE

Cantidad	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1.00	JUGO NARANJA LCR 14 OZ	2.187500	0.00	2.19 ✓
1.00	AGUA CON GAS 1/2L	0.714286	0.00	0.71 ✓
1.00	CEB. JR. PEZ NO	3.839286	0.00	3.84 ✓
1.00	ARR. MARINERO	9.598214	0.00	9.60 ✓
1.00	PES. ASA. JR. MEN NO	4.241071	0.00	4.24 X

SUBTOTAL 12% 20.58

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 20.58

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 12% 2.47

IRBPNR 0.00

PROPINA - SERVICIO 10% 0.00

VALOR TOTAL 23.05

Información Adicional

Cuenta:  
PAX: 1  
Orden: 44155  
No. de Caja: 2102  
Camarero: JESSICA PAOLA LAYANA INDACOCHEA  
Vendedor: JESSICA PAOLA LAYANA INDACOCHEA

CLAVE DE ACCESO

0811201701179273063500120040010000365231234567816

10.50

1.50

14.00  
OK

Validado

ETKT269213434539101  
FECHA/DATE: 07NOV

VUELO/FLIGHT **0309**

CHICAIZA/MAYRA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **6D**  
EQUIP/BAGT: 3 /10

REFERENCIA: 3

tame

---

ETKT269213434539102  
FECHA/DATE: 08NOV

VUELO/FLIGHT **0312**

CHICAIZA/MAYRA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22E**  
EQUIP/BAGT: 3 /8

REFERENCIA: 155

tame

---



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

Nro. MC-DCS-2017-001		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/11/2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN	
FECHA SALIDA 07/11/2017	HORA SALIDA: 13:00	FECHA LLEGADA 08/11/2017	20:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alejandra Chicaiza, Juan Madera, Alex Rodríguez

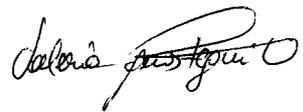
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Coordinación y cobertura periodística del evento de inauguración de nivelación general.

**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 - Guayaquil	07/11/2017	13:00	07/11/2017	14:00
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	08/11/2017	19:30	08/11/2017	20:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 610842194
--	----------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	

MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	VALERIA AROSTEGUI DIRECTORA DE COMUNICACIÓN
---	--

<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>
	
PATRICIA RIVADENEIRA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

22 NOV 2017  
 12h00  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 CONTABILIDAD

Recibido por:   
 Hora: 15:10