

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                         |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rpiComprobanteGastos.rdlc |                         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR                 | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 022                   | 012                       | 2017                    | 7438 7382      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SENESCYT-DFIN-2017-0092 |                |
|  |  |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                         | 3929           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV             |                |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:     |                           |                         |                |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación      |                           | 0                       |                |
| Beneficiario:                          | 1716261779 FUENTES MOROCHO LUIS PATRICIO   |                       |                           |                         |                |

### 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 | 217.30        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |

**SON:** DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** FUENTES MOROCHO LUIS PATRICIO. - PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 23 AL 25-11-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME No. 1054 AH.


 Secretaria de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 TERCERA

28 DIC 2017

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

Cargo: \_\_\_\_\_

8h38

| DATOS APROBACIÓN                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/12/2017 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>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   | 021                   | 012                       | 2017                    | 7382 7382      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SEnescYT-DFIN-2017-0092 | 3929           |

|                    |              |                               |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716261779   | FUENTES MOROCHO LUIS PATRICIO |              |     |     |     |

**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 | 217.30        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>217.30</b> |

**SON:** DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** FUENTES MOROCHO LUIS PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 23 AL 25-11-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME No. 1054 AUTORIZADO.

OK 217.30 ✓

| DATOS APROBACION                            |   |   |
|---|---|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/12/2017 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

**SENESCYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

|          |                               |     |      |
|----------|-------------------------------|-----|------|
| C.C.     | 1716261779                    | No. | 1054 |
| Nombres: | FUENTES MOROCHO LUIS PATRICIO |     |      |

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|----------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Viáticos | 2        | 23/11/2017   | 25/11/2017 | 260,00                  |

**VALORES A REPONER**

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| <b>30% sin comprobantes de ventas</b> | <b>78,00</b>     |
| <b>70% con comprobantes de ventas</b> | <b>139,30</b>    |
| Hospedaje                             | 100,00           |
| Alimentación                          | 39,30            |
| <b>Otros:</b>                         | -                |
| Transporte                            | -                |
| Peajes                                | -                |
| Combustibles                          | -                |
| Otros:                                | -                |
| <b>VALOR A REEMBOLSAR</b>             | <b>\$ 217,30</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                       | <b>0,00</b>      |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>               | <b>\$ 217,30</b> |

  
**Elaborado por:**  
 Jessee Gómez

  
**Aprobado por:**  
 Paulina Barrionuevo

**BASE LEGAL:**

**NORMA TÉCNICA 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

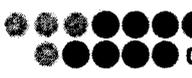
**SENESCYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación

**PRESUPUESTO**

RECIBIDO POR:   
 MONTO: 18.00

1272

Hospedaje: 100  
 Alimentación: 39.30  
 139.30

|  |   |
|--|---|
|  Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología |  Ministerio de Relaciones Laborales |
|--|---|

**INFORME DECUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>N.- LF-DP-2017-002 | FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):<br><br>28/11/2017 |
|---|---|

**DATOS GENERALES**

|  |   |
|--|---|
| NÚMERO DE CÉDULA <sup>i</sup> /APELIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>171626177-9 LUIS PATRICIO FUENTES MOROCHO | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>SEGURIDAD INMEDIATA                            |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br>GUAYAQUIL   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br>DESPACHO |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr. Augusto Barrera, Sgop Abram London y Cbop Luis Fuentes  
 Nombre del señor Conductor: David Chalen

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Día 1: 23/11/2017  
 Traslado vía aérea desde Quito hasta Guayaquil, posterior verificación de los lugares donde va a realizar visitas y reuniones el Sr secretario. (hospedaje)

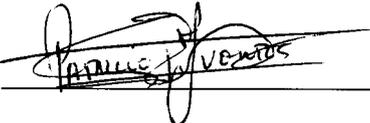
Día 2: 24/11/2017  
 Movilización interna en la ciudad de Guayaquil con el Sr Secretario cumpliendo diferentes actividades de la agenda oficial (hospedaje)

Día 3: 25/11/2017  
 Traslado vía aérea desde Guayaquil hasta Quito a espera del Sr. Secretario que viaja en horas de la tarde.

| CONCEPTO <sup>ii</sup> | FECHA      | N° FACTURA         | VALOR         |
|------------------------|------------|--------------------|---------------|
| ALIMENTACIÓN           | 23/11/2017 | 003-001-00-0002005 | 11.30         |
| HOSPEDAJE              | 23/11/2017 | 002-001-00-0008763 | 100.00        |
| ALIMENTACIÓN           | 24/11/2017 | 001-001-00-0005192 | 14.56         |
| ALIMENTACIÓN           | 24/11/2017 | 001-001-00-0029744 | 13.44         |
|                        |            | <b>TOTAL</b>       | <b>139.30</b> |


**SENESCYT**  
 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Recibido por: ASTH B  
 Fecha: 21/11/2017

| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA                          | NOTA  |               |                      |               |
|---|----------------------|----------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 23/11/2017/          | 25/11/2017/                      | 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   | 11h00                | 08h30                            |   |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE<sup>III</sup></b>   |                      |                                  |   |               |                      |               |
| 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 – GUAYAQUIL                | 23/11/2017/   | 11H00         | 23/11/2017           | 12H00         |
| INSTITUCIONAL   | GEA- – 1443          | MOVILIZACION INTERNA (GUAYAQUIL) | 23/11/2017  | 12H00         | 23/11/2017           | 17H00         |
| INSTITUCIONAL   | GEA-1443             | MOVILIZACIÓN INTERNA (GUAYAQUIL) | 24/11/2017  | 06H30         | 24/11/2017           | 20H30         |
| INSTITUCIONAL   | GEA-1443             | MOVILIZACION INTERNA (GUAYAQUIL) | 25/11/2017  | 06H30         | 25/11/2017           | 07H00         |
| AEREO   | TAME                 | GUAYAQUIL-QUITO                  | 25/11/2017  | 07H30         | 25/11/2017/          | 08H30/        |
| 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, se deberá adjuntar la autorización por |               |                      |               |
| NOMBRE: LUIS PATRICIO FUENTES MOROCHO   |                      |                                  |   |               |                      |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                      |                                  |   |               |                      |               |
| 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: DR. AUGUSTO BARRERA<br>CARGO: SECRETARIO GENERAL  |                      |                                  |   |               |                      |               |

**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 "Documento Categorizado: NO"  
**FACTURA**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cilla, La Garzoza, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 • 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

Fecha: 24-11-2017  
 Cliente: Luis Puentes  
 Direc.: Luis Puentes  
 Teléfono: 0980294691  
 R.U.C.: 71261779

| CANT.                           | DESCRIPCIÓN   | V.UNITARIO        | V. TOTAL |
|---------------------------------|---------------|-------------------|----------|
| 1                               | Comida Ponche |                   | 1.00     |
| 1                               | Agua          |                   | 2.00     |
| <b>EL SABROZON DE CHOCOLITO</b> |               |                   |          |
| Validads                        |               |                   |          |
| FORMA DE PAGO                   |               | SUB-TOTAL 12 \$   | 1.00     |
| EFFECTIVO                       |               | SUB-TOTAL 0% \$   |          |
| DINERO                          |               | DESCUENTO \$      |          |
| ELECTRONICO                     |               | I.V.A. 12% \$     | 1.44     |
| TARJETA DE CREDITOS.            |               | <b>TOTAL US\$</b> | 3.44     |
| OTROS                           |               |                   |          |

DAVILA APOLO MELVY EDITH - R.U.C. 091538995001 - AUT. 10301 - Telfs. 3872940 / 0986574662 \* 20 B.10042 (0028301 - 0030300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 05/SEPT/2018 - ORIGINAL: ADOQUIRENTE • COPIA: EMISOR

**Mendoza Velásquez Lissette Karina**  
 SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 Dirección: Guasmo Sur, Coop. Causa Proletaria, Mz. 3483  
 Solar 9 \* E-mail: karinamendoza1516@gmail.com  
 Cel.: 0980294691 \* Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
 Serie 001-001-00  
 0005192

AUT. S.R.I. 1121559871  
 Fecha Aut. 06/Octubre/2017  
 Doc. Categorizado: NO

| CANT.                | DESCRIPCIÓN | P.Unitario         | Valor Total |
|----------------------|-------------|--------------------|-------------|
| 1                    | Ponche      |                    | 1.00        |
| 1                    | Agua        |                    | 2.00        |
| <b>Validads</b>      |             |                    |             |
| FORMA DE PAGO        |             | Subtotal 12 %      | 3.00        |
| EFFECTIVO            |             | Subtotal 0%        |             |
| DINERO               |             | Descuento          |             |
| ELECTRONICO          |             | Subtotal           | 3.00        |
| TARJETA DE CREDITOS. |             | I.V.A. 12 %        | 1.56        |
| OTROS                |             | <b>Total US \$</b> | 4.56        |

DAVILA APOLO MELVY EDITH - R.U.C. 091705913001 - AUT. 8435 - Telf.: 3872940  
 ZEAS CALLE PABLO FABIAN - R.U.C. 0004501 - 0005500 - Valido para su emision hasta 06 / OCTUBRE / 2018  
 ORIGINAL: CLIENTE  
 COPIA: EMISOR



ETKT269213436454501  
FECHA/DATE: 23NOV

VUELO/FLIGHT **0191**

FUENTES/LUIS  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **17A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 18

ETKT269213436454502  
FECHA/DATE: 25NOV

VUELO/FLIGHT **0302**

FUENTES/LUIS  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **16B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 124

tame

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

|   |   |                                  |  |
|---|---|----------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES |   | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |  |
| N.-LF-DP-2017-002   |   | 20/11/2017 ✓                     |  |
| VIÁTICOS  | X | MOVILIZACIONES                   |  |
|   |   | SUBSISTENCIAS                    |  |
|   |   | ALIMENTACIÓN                     |  |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>LUIS PATRICIO FUENTES MOROCHO 171626177-9 ✓ |                     | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>SEGURIDAD INMEDIATA               |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL                             |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 23-11-2017 ✓   | 11H00 ✓             | 25-11-2017 - <i>Fin Semana</i>                                      | 08H30 ✓              |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 DR. AUGUSTO BARRERA, SGOP ABRAM LONDON Y CBOP LUIS FUENTES

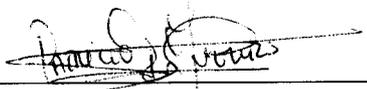
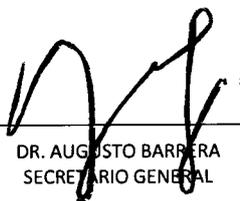
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilización del Sr. Secretario Nacional y la seguridad para cumplir actividades de la Agenda Oficial.

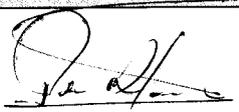
**TRANSPORTE**

| 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 - GUAYAQUIL | 23-11-2017 ✓         | 11H00 ✓       | 23-11-2017           | 12H00 ✓       |
| AEREO   | TAME                 | GUAYAQUIL - QUITO | 25-11-2017           | 07H30 ✓       | 25-11-2017 ✓         | 08H30 ✓       |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                |                            |                                |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>4086553800 ✓ |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |
| <br>SEGURIDAD INMEDIATA<br>LUIS FUENTES | <br>DR. AUGUSTO BARRERA<br>SECRETARIO GENERAL |

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  | 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"> <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> 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. |
| <br>MGS. PATRICIA RIVADENEIRA<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA |   |

Fin de  
Semana

14 DIC 2017  
 13 DIC 2017  
 Recibido por: *Patricia N.*  
 Hora: 16:43.  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 CONTABILIDAD

SENESCYT  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 Recibido por: *Musoleros*  
 Hora: 05/12/2017