



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

4266

Tipo Registro: DEV

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

74,00

IVA:

0.00

Sub Total:

74,00

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

0.00

Total Líquido Pagar:

74,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO POR VIATICOS POR

TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2017 POR MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0643 AUTORIZADO.

Cuenta Monetaria No.:

40111045260

Entidad:

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	01/08/2017	74,00	0.00
			Sub - Total	74,00	0,00

l					
l		Retenciones			
ĺ		NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deducciones Sin Factura						
Código	Nombre					Monto

Monto Líquido:

74,00

					COM	PRO	BANTE	UNICO DE RE	GISTR	0			/	
				-		-						#		
Institucion:		159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION								Reporte	rp	tComprob	anteGasto	s.rdlc
U. Ejecutora:	9	999	SECRETAR	RIA DE E	DUCACI NTA CE	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fech	na Elabo	ración	No. CL	JR No. O	riginal
Unid. Desc:		0000							028	07	2017	4266	40	79
	Tipo Do	ocume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento		No).] IN	lo. Expedie	nte
COMPROBANT	ES AD	MINISTI	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SENE	SCYT-DF	IN-2017-0	092	2220	
Clase de Registro:		DEVEN	IGADO				Clase o Gasto:	otros ga	stos		RPA	RTO DEV		
Banco:								Cuenta Monetaria:						
Comprobante		GASTO	os					Numero Operación	[0]
Beneficiario:		0602	303257	LONDO	NIAMA	ABRAH	AN PATRIC	10						
				***	AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAF	RIA					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	МО	NTO
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	ncias en e	el Interior				74.00
									TOTAL PI	RESUPUI	ESTARIO			74.00
											IVA			0.00
										SUB	- TOTAL			74.00
									R	ETENCIC	NES IVA			0.00
								TOTAL DEDUC	CIONES PI	RESUPUI	ESTARIO			0.00
				****						TOTAL A	PAGAR			74.00
SON:	SETE	ENTA Y	CUATRO [DOLARE	S									
DESCRIPCI	ION:							VIATICOS POR TRAS IE No. 0643 AUTORIZ		TO-GUAY	'AQUIL DE	EL 08 AL 09	9 DE JUNIO	2017

Oxy.

Recibido por:...

Hora:

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/07/2017	Furnomario Responsable	Diregtor Financiero

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REG	RISTRO	
Institucio	on:		159	SECRETAR	RIA DE E	DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte rptCo	omprobanteGastos.rdlc
U. Ejecuto	ora:			SECRETAR				ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Des	sc:		0000						···	026 07 2017	4079 4079
	7	Tipo [Oocume	nto Respa	aldo			Clas	e Documento /	No.	No. Expediente
COMPRO	BANT	ES AD	MINISTE	RATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	2220
Clase de Registro:			COMP	ROMETIDO)			Clase o Gasto:		ros RPA RT	O DEV
Banco:		[Cuenta Monetaria:		
Comproba	ante	[GASTO	s					Numero Operación		0
Beneficiar	rio:	[06023	303257	LONDO	NIAMA	ABRAH	AN PATRIC	:10 /		
						AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A	,
PG :	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior	74.00
									•	TOTAL PRESUPUESTARIO	74.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	74.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTARIO	0.00
										TOTAL A PAGAR	74.00
											74.00

L1266

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/07/2017		
	Funcionario Responsable	Difector Financiero

		SENESCYT ección Financiera		
		CIÓN DE VIA		
C.C.	0602303257		No.	0643
Nombres:	LONDO NIAMA	A ABRAHAN PATR	RICIO	
30% sin comprobantes	de ventas			39,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	08/06/2017	09/06/2017	39,00
70% con comprobantes	de ventas			35,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		08/06/2017	09/06/2017	√ 35,00 <i>,</i>
Alimentación		08/06/2017	09/06/2017	
Reembolsos				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				_
Combustibles				-
Otros:				
		VA	ALOR A RECIBIR \$	74,00
			ANTICIPO	-
		CUEN	ITA POR PAGAR \$	74,00
Elaborado por: Jessee Gómez			sprobado por: Paulina Barrionuevo	_
Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS MRL-2014-0165, Registro Oficial Supl REGLAMENTO DE VIATICOS PARA	emento 326 de 04-sep201	4		

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

Secretaria de Educación Ciencia, Tocnolegio e la cación PRESUPUEL J

RECIBIDO FOR:

HORA:

5,00



♦ ♦ ● ● ● Ministerio♦ ● ● ● de RelacionesLaborales

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

13/06/2017

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES

DE LA O EL SERVIDOR Y

0602303257 /

ABRAHAN LONDO /

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

EL SERVIDOR

DESPACHO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DR. AUGUSTO BARRERA, TNTE. ANDRES VALDIVIEZO, SGOP. ABRAHAN LONDO, CBOP. CASTELO FRANKLIN.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: JUEVES 08 DE JUNIO DEL 2017.

ACTIVIDAD 1: SALIDA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

ACTIVIDAD 2: TRASLADO HASTA EL HOTEL CONTINENTAL.

ACTIVIDAD 3: REUNION CON CORPEI.

Día 2: VIERNES 09 DE JUNIO DEL 2017.

Actividad 1: TRASLADO AL GOBIERNO ZONAL.

Actividad 2: TRASLADO A LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES (UARTES). Actividad 3: TRASLADO A LA UNIVERSIDAD ESPIRITU SANTO (UEES). Actividad 4: TRASLADO AL AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO.

Actividad 5: RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE.			
HOTEL BOSTON	09/06/2017	0004736	35.00
ALIMENTACION.			
RESTAURANTE O & L	08/06/2017	0001830	10.00
ALIMENTACION.			
RESTAURANTE O & L	09/06/2017	0001831	10.00

	SALIDA	LLEGADA		NO	A		
FECHA dd-mmm-aaa	08/06/2017	09/06/2017	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utili</u> cumplimiento del servicio institucional, desde la salid				
HORA hh:mm	18:00pm	21:45pm /	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de sitios.				
		TRAN	SPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALID	Α	LLEGA	DA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	08/06/2017	18:00pm	08/06/2017 /	20:30pm	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL -QUITO	09/06/2017 🗸	17:30pm /	09/06/2017 /	21:45pm /	
NOTA: En caso de h	aber utilizado transpor	te público, se deber	á adjuntar obligator	iamente los p	ases a bordo o bol	etos	
	•		/ACIONES				
FIRMA DE LA O	EL SERVIDOR COM	FIGURE 2011 (1996) 1 26 (1997)	<u> </u>	NOT	A	<u>\$3.65(4.65)</u> 157, 50	
	June June of	d la q 	il presente informe lías del cumplimient a liquidación se der que restituir los valc ervicios institucion utorizados, se debe	o de servicios morará e incl pres percibido nales sea su	institucionales, ca uso de no presen s. Cuando el cum perior al núme	aso contrario tarlo tendría plimiento de ero de días	
NOMBRE: SGOP	. ABRAHAN LONDO	-	∕láxima Autoridad o	su Delegado.		escrito de ia	
NOMBRE: SGOP	. ABRAHAN LONDO) N	Aáxima Autoridad o APROBACIÓN	su Delegado.		escrito de i	
FIRMA DE LA O	EL RESPONSABLE D	FIRMAS DE A E LA UNIDAD	APROBACIÓN FIRMA DE LA	O EL JEFE II	NMEDIATO DE E LA UNIDAD		
FIRMA DE LA O	EL RESPONSABLE D	FIRMAS DE A E LA UNIDAD ADO	APROBACIÓN FIRMA DE LA	O EL JEFE II			

	RENTE // COPIA: EMISOR	ORIGINAL: ADOU
257 257	0000	315 ST
FACTURA Serie 001-001- 0004736 AUT. S.R.I. 1120094477 Documento Categorizado: No Documento Categorizado: No Documento Categorizado: No Documento Categorizado: No DOCIOLI: 060230325	Otros Servicios	Subtotal \$ 1.V.A. 0 % 1.V.A. 1 L.% 70TAL \$ 70CKS 50K2 · Num
	Consumo Alimentación	TELLITA Y CLUCA ODJOYED 11V.A. 0 % 1.V.A. 0 % 3.15 MANUGRIZADA 10VA. 110/638292001 AUI. 7213 10 BLOCKS 5012 · Num. Del. 4401 · Ai. 4900 S. de Aui.: 10/Enero2017 · Válido para se Emisión Hasta. 16/Enero2018
Telefono:	Hora de Salida: Consumo de Teléfono	Q (V.1.C.3. ())(QVC) 2200571 · R.U.C. 119(A38292001 · AUT. 217 · Válido para su Émisión Hasta: 16/En
HOTEL BOSTON JIMÉNEZ MERINO VÍCTOR ABRAHAM Dír.: Padre Solano 422 e/n Boyacá y Ximena Teléf.: (04)2-308015 · Guayaquii - Ecuador	Valor por Persona 3 1 25	1, f.2 C C RIZAGA Tieler: 2306571 · 1
HOTEL BOSTON ENEZ MERINO VÍCTOR ABRAHA BII:: Padre Solano 422 eln Boyacá y Ximena Teléf:: (04)2-308015 · Guayaquii - Ecuador	No. de Dias	
TEL MERINO R.U.C. 110 dre Solano 42 (04)2-308015	And No. de	FORMA DE PAGO: Son: ECTIVO \$ N. ELECT \$ TREL CYES OTROS \$ OTROS \$ Suquilanda Mendes José Manuel "Ilm"
JIMÉNEZ JIMÉNEZ Dir.: Pa Teléf:.	Fecha de Entrada: Hora de Entrada: No. de Habitación	FORMA DE PAGO. EFECTIVO \$ DIN. ELECT \$ TREL CHED. OTROS \$ Suquilanda Mendes Jo

IRIARTE MERA EFREN CECILIO O & L	CILIO	FACTURA Serie 001-001-00	1-00		
R.U.C. 1303285157001	ğ	0001830	330		
VENTA DE COMINDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDÍATO DIT.:Samanes 2da etapa SI. 15 Talf.: na27107f4 1998/89685		¥ 899	MES ANO		⋝ .
Guayaquil - Ecuador) ' -	Aut. S.R.I, 113	S.R.I, 1120836603		
Cliente: A Dr. O. J. J. C. J.	\ Ounty				0 6
Bluckelin Oco130325	57/Telf.				3 &
CANT. DESCRIPCIÓN	z	P. Unit.	Valor Total		_
1 Misson Brach	+ 9		30		
Cro 12	+				
			L		
				_	
				-	
	1				
FORMA DE PAGO		Sub-Total			
Efectivo	CONFORME	Descuento		_ ~	
International Commence	,	1VA 12%		•	
	FIRMA AUTORIZADA	TOTAL US\$	1088		
to and the Worker Manual Dames Cheer Black 1081	1.4/13645 Telf: 6014945	B CRYOL AND CROS. 4	S AND S		

CUDAD DIA MES AND COUNTY AND AUT. S.R.I. 1120836603 100 P. Unit. Valor Total EACTURA Serie 001-001-00 0 0 0 1 8 3 1 THRIMA AUTORIZADA TOTAL US\$ TOTAL US\$ TOTAL US\$ TOTAL US\$ STATE TOTAL US\$ STAT Descuento IVA 12% Sub-Total Telf. R.U.C. 1303285157001
ACTIVIDADES DE ENTRENADORES FUTBOL
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA
SU CONSUMO INNEDIATO
DIT.:Sannanes 2da elapa 3l. 15
Telf.: 042210764 - 0998596695
Guayaquli - Ecuador Something Londo RIARTE MERA EFREN CECILIO Sache + Mrección (2) 140 .u.c./cl.: 060 230325 7 DESCRIPCIÓN Retucione Maccoro O & L FORMA DE PAGO inero Electrónico eta de Crédito/Débito Hente:

No proude sin 119

ETKT2692134150517C1 FECHA/DATE: (08JUN)

VUELO/FLIGHT 0317

LONDO/ABRAHAN / DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL/

ASIENTO/SEAT: 128 EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

91

FOTV

tame

ETKT2692134150517C2 FECHA/DATE: 09JUN

VUELO/FLIGHT 0312

LONDO/ABRAHAN/ DE/FROM: GUAYAQUIL/ A/TO: QUITO /

ASIENTO/SEAT: 4C EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

tame

				enescut				
SOLICI	TUD DE	AUTORIZA		PLIMIENTO DE SE	RVICIOS INST	FITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PA			255424	T T	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/06/2017			
VIÁTICOS	VIÁTICOS MOVILIZ			SUBSISTENCIAS AL		MENTACIÓN		
			DATOS G	ENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SE ABRAH	NIAMA	PUESTO QUE OCUPA	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SEGURIDAD INMEDIATA					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN	NSTITUCIONA	L		NOMBRE DE LA UNII	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	GUATAQ	HORA SALIDA (FECHA LLEGADA (espacho HORA LLEGADA (hh:m	ım)	
08/06/2017			18:00pm /	09/06	09/06/2017		21.45pm	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER			EZO CCOD ADDAHAN	LONDO COOD CAST	E' O EDANIVI IN	<u>. </u>		
DR. AUGUSTO BARRERA, 1								
Actividades Realizadas: - A mismo que asistirá a cumpli	_		•	Secretario de Educaci	on Superior Cier	icia, Tecnologia e il	nnovación ei	
			TRANS	SPORTE		7		
TIPO DE TRANSPORTE	NON	1BRE DE		SAL	IDA	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	_	ISPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
AEREO	т	'AME	QUITO-GUAYAQUI	IL 08/06/2017	18:00pm	08/06/2017	20:30pm	
AEREO	TAME		GUAYAQUIL -QUIT	O 09/06/2017	17:30pm	09/06/2017	21:45pm	
				RANSFERENCIA	T			
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA RIOBAMBA			TIPO DE CUENTA:	O DE CUENTA: No. DE CUENTA: 40111045260			o	
FIRMA DE L	ERVIDOR SC	DLICITANTE	FIRMA I	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	4		AMM					
Se		NOMBR CARGO:	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLCITANTE CARGO: ANDREA SAENZ Coordinadora Institucional.					
FIRMA DE LA AUTO	RA O SU DELEGADO	72 horas de antic	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 exis autorización El informe de	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 cumpildo el servicio institucional					
	RIVADENEIRA inistrativo Fir		Está prohibido co	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.				

Secretaria de Educación Superior, Carrolla fecnología e Innovación DIRECCIÓN FINANCIERA

97 JUL 2017

Recibids poor

Hora: 12:35

12 JUL 2017

