



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 4265 **Tipo Registro:** DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00

IVA: 0,00

Sub Total: 130,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO **Descripción:** VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN.- PAGO POR VIATICOS POR
TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2017 POR
MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0647 AUTORIZADO.
JG

Cuenta Monetaria No.: 4501459175

| 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 | 130,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 130,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | | 0,00 |
| Total Deducciones: | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | 0,00 |

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

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 | 028 07 2017 | 4265 | 4082 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SENESCYT-DFIN-2017-0092 | 2223 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 0603874801 VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

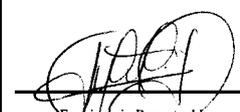
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 130.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 130.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN - PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2017 POR MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0647 AUTORIZADO. JG

Recibido por: *Beto R.*

Hora: *15:00*

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 28/07/2017 |  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 | 026 07 2017 | 4082 | 4082 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SENESCYT-DFIN-2017-0092 | 2223 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 0603874801 VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN | | | |

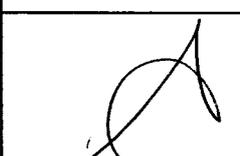
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 130.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 130.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

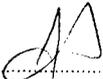
DESCRIPCION: VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN. PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2017 POR MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0647 AUTORIZADO

4265

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 26/07/2017 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

| SENECYT | | | | |
|---|------------|--------------|------------|------------------|
| Dirección Financiera | | | | |
| LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | | |
| C.C. | 0603874801 | No. | 0647 | |
| Nombres: VALDIVIEZO ANDRADE ANDRÉS SEBASTIÁN | | | | |
| 30% sin comprobantes de ventas | | | | 39,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Viáticos | 1 | 08/06/2017 | 09/06/2017 | 39,00 |
| | | | | 39,00 |
| 70% con comprobantes de ventas | | | | 91,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Hospedaje | | 08/06/2017 | 09/06/2017 | 29,69 |
| Alimentación | | 08/06/2017 | 09/06/2017 | 61,31 |
| Reembolsos | | | | - |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Transporte | | | | - |
| Peajes | | | | - |
| Combustibles | | | | - |
| Otros: | | | | - |
| VALOR A RECIBIR | | | | \$ 130,00 |
| ANTICIPO | | | | - |
| CUENTA POR PAGAR | | | | \$ 130,00 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Elaborado por: Jesse Gómez </div> <div style="text-align: center;">  Aprobado por: Paulina Barrionuevo </div> </div> | | | | |
| 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 | | | | |

SENECYT
 Secretaría de Educación,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
PRESUPUESTO

RECIBIDO POR: 
 HORA: 12:50

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): <p style="text-align: right;">12/06/2017 ✓</p> |
|---|---|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 0603874801 ANDRES VALDIVIEZO | PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS | 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 |
|--|------------|-------------------|-------|
| ALOJAMIENTO. HOTEL CEREZO RIVADENEIRA FERMIN BELARMINO | 08/06/2017 | 002-001-000000897 | 39.00 |
| ALIMENTACIÓN. RESTAURANTE SUSHI TSUNEYUKI YAMATO | 08/06/2017 | 001-001-000143460 | 21.11 |

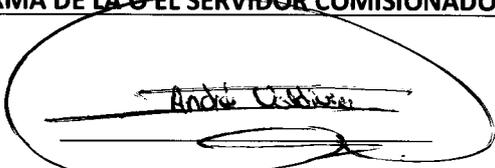
| | | | |
|--|------------|-------------------|-------|
| ALIMENTACIÓN. RESTAURANTE VERDE CON CAFÉ | 09/06/2017 | 001-001-000032329 | 8.00 |
| ALIMENTACIÓN. RESTAURANTE EL CANGREJO CRIOLLO | 09/06/2017 | 001-001-0027502 | 37.40 |
| ALIMENTACIÓN. DELI INTERNACIONAL S.A | 09/06/2017 | 060-003-000033766 | 2.80 |

| | | | |
|----------------------------|---------------|----------------|---|
| | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
| FECHA dd-mmm-aaa | 08/06/2017 | 09/06/2017 | 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 hh:mm | 18:00pm | 21:45pm | |

| 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 |
| 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 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 escrito de la Máxima Autoridad o su |
| NOMBRE: TNTE. ANDRES VALDIVIEZO | |

| 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: ANDREA SAENZ CARGO: Coordinadora Institucional. | NOMBRE: CARGO: |

Sushi Tsuneyuki

Yamato Yamato Tsuneyuki
R.U.C. 1306028679001
Matriz: Urdesa Jorge Pérez Concha 102-A y
Victor Emilio Estrada • Telf.: 2380520 • Cel.: 0999093799
Guayaquil - Ecuador

Factura
Nº. 001-001-00
0143460
Autorización Nº 1120187178
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha : 08/06/2017
CLIENTE : ANDRES VALDIVIESO
DIRECC. : QUITO
RUC/C.I : 0603874801

| | | |
|------|------------------------|-------|
| 1.00 | CEVICHADO ROLL | 11.50 |
| 0.50 | SIN NOMBRE ROLL | 5.75 |
| 1.00 | COLAS JUGOS O TE HELAD | 1.60 |

| | |
|---------------|-------|
| SubTotal 12 % | 18.85 |
| SubTotal 0 % | 0.00 |
| Descuento | 0.00 |
| SubTotal | 18.85 |
| IVA 12 % : | 2.26 |
| Total : | 21.11 |

FORMA DE PAGO
Efectivo Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Débito Otros

Firma Autorizada

Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103678 R.U.C. 090000427001
AUT. Nº 1077 - OP-271363 - F. AUT. 01/Febrero/2017 Válido para su emisión hasta 01/Febrero/2019 - Nº. 140061 - 146080

OIC



IELL INTERNACIONAL
S.A

Caracas Torre 100 y Av. Amazonas
C.A. 10792172015001
Comprobante Especial Resolución: 1308
Empresa: W. DE LAS AMERICAS S/A
SUCURSAL
Ap. Autorizador: 01142327
Fecha Emisión: 29/11/2016
Fecha Validación: 29/11/2017
Documento No.: 060-007-000000746
Tipo: Original
Transacción: 001091
Estado Original Adquiriente
Fecha Emisión: 19/06/2016 18:07
Cliente: NIKAS VALLIVIEBO
RUC/V.O.: 040367480
Forma: 0000916640
Tipo: SUCRS

| Cant. | Descripción | P.Unit | Costo |
|----------------------|-------------------|--------|-------|
| 1 | Cable cable 410 m | 2.50 | 2.50 |
| Subtotal: | | | 2.50 |
| Iva IVAIG: | | | 0.50 |
| IVALL: | | | 0.30 |
| TOTAL: | | | 3.30 |
| Efectivo | | | 3.30 |
| Original Adquiriente | | | |

OK 3.30

ETKT2692134149616C2
FECHA/DATE: 09JUN

VUELO/FLIGHT 0312

VALDIVIEZO/ANDRES /
DE/FROM: GUAYAQUIL /
A/TO: QUITO /

ASIENTO/SEAT: 4F
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 72

tame

ETKT2692134149616C1
FECHA/DATE: 08JUN

VUELO/FLIGHT 0317

VALDIVIEZO/ANDRES /
DE/FROM: QUITO /
A/TO: GUAYAQUIL /

ASIENTO/SEAT: 12A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 90

tame



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **06/06/2017**

VIÁTICOS: _____ MOVILIZACIONES: _____ SUBSISTENCIAS: _____ ALIMENTACIÓN: _____

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: **VALDIVIEZO ANDRADE ANDRES SEBASTIAN**
Puesto que ocupa-denominación: **SEGURIDAD INMEDIATA**

Ciudad - Provincia del servicio institucional: **GUAYAQUIL-GUAYAS**
Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor: **Despacho**

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 08/06/2017 | 18:00pm | 09/06/2017 | 21:45pm |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

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

Actividades Realizadas: Agenda oficial del Sr. Dr. AUGUSTO BARRERA, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación el mismo que asistirá a cumplir agenda en la provincia del Guayas.

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 |
| 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 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **4501459175**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: _____
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: _____

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **TNTE. ANDRES VALDIVIEZO**
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **ANDREA SAENZ**
CARGO: **Coordinadora Institucional.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: _____

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 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.

PATRICIA RIVADENEIRA
Coordinador Administrativo Financiero

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

12 JUL 2017
**DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD**

07 JUL 2017
Recibido por: _____
Hora: 12:35