



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 3471 **Tipo Registro:** DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 130,65
IVA: 0,00
Sub Total: 130,65
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 130,65

Estado: APROBADO **Descripción:** BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE.- PAGO POR VIATICOS POR
 TRASLADO QUITO-SAN GABRIEL-QUITO DEL 13 AL 17-03-2017
Cuenta Monetaria No.: 8370493100 CAPACITACIÓN SOBRE EXAMEN UNIFICADO A PADRES DE FAMILIA,
 ESTUDIANTES Y DOCENTES, INFORME No. 0465 AUTORIZADO

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	30/06/2017	130,65	0,00
Sub - Total				130,65	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,65

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		029	06	2017
					3471 3458
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092
					No. Expediente
					1895

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1723504211	BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.65

SON: CIENTO TREINTA DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SAN GABRIEL-QUITO DEL 13 AL 17-03-2017 CAPACITACIÓN SOBRE EXAMEN UNIFICADO A PADRES DE FAMILIA, ESTUDIANTES Y DOCENTES, INFORME No. 0465 AUTORIZADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/06/2017		

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		029 06 2017	3458	3458
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	1895	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1723504211 BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE				

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	130.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.65

SON: CIENTO TREINTA DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

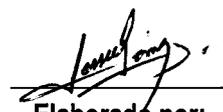
DESCRIPCION: BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SAN GABRIEL-QUITO DEL 13 AL 17-03-2017 CAPACITACIÓN SOBRE EXAMEN UNIFICADO A PADRES DE FAMILIA, ESTUDIANTES Y DOCENTES, INFORME No. 0465 AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
29-06-2017
Dev 3471

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/06/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

3058

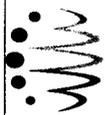
2017

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1723504211	No.	0465	
Nombres: BAEZ TOSCANO GABRIELA MICHELLE				
30% sin comprobantes de ventas				96,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	4	13/03/2017	17/03/2017	96,00
				96,00
70% con comprobantes de ventas				40,65
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		13/03/2017	17/03/2017	30,00
Alimentación		13/03/2017	17/03/2017	10,65
Reembolsos				-
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 136,65
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 136,65
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  Elaborado por: Jesse Gómez </div> <div style="text-align: center;">  Revisado por: Carmen Salcedo </div> </div>				
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				

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

15 JUN 2017

RECIBIDO POR: 
 HORA: 8:30



Secretaría de
**Educación Superior,
Ciencia y Tecnología**



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/03/2017

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA I/APELLIDOS-NOMBRES DE
LA O EL SERVIDOR

172350421-1/ **Gabriela Michelle Báez Toscano**

PUESTO QUE OCUPA:

**Asistente de Dirección de Formación Académica de
Posgrado**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

SAN GABRIEL-CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR:

Subsecretaría de Formación Académica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Gabriela Michelle Báez Toscano**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Capacitación a estudiantes y padres de familia SNNA.

LUNES 13 DE MARZO

- **4:00- 9:30** Salida de SENESCYT hacia "La Paz" Carchi a Unidad Educativa La Paz.
- **9:30-10:00** Preparación para capacitación.
- **10:00 – 12:00** Capacitación sobre examen unificado y SNNA a padres de familia, estudiantes y docentes de la UE.
- **12:00 – 13:00** Transado a San Gabriel a Distrito de Educación para planificación de la semana de capacitaciones en la Zona.
- **13:00- 15:00** Reunión de planificación con Coordinadora de Distrito.
- **15:00 – 16:00** Almuerzo.
- **16:00 – 18:00** Traslado a hotel para descansar.

MARTES 14 DE MARZO

- **8:00 -9:00** Desayuno y traslado a distrito de educación para viaje vía terrestre a cantón Los Andes para capacitación en Unidad Educativa García Moreno y Los Andes.
- **9:00-10:00** Traslado y llegada a Los Andes.
- **10:00 - 12:00** Capacitación sobre examen unificado y SNNA a padres de familia, estudiantes y docentes de las UE.

- **12:00 – 13:00** Retorno a San Gabriel a Distrito de Educación para planificación del siguiente día.
- **13:00 - 15:00** Reunión de planificación con Coordinadora de Distrito.
- **15:00 – 16:00** Almuerzo.
- **16:00 – 18:00** Traslado a hotel para descansar

MIERCOLES 15 DE MARZO

- **8:00 -8:30** Desayuno y traslado a distrito de educación para viaje vía terrestre a cantón San Rafael en Piquiucho para capacitación en Unidad Educativa Carlos Montufar y Monteolivo .
- **8:30-10:00** Traslado y llegada a Piquiucho.
- **10:00 - 12:00** Capacitación sobre examen unificado y SNNA a padres de familia, estudiantes y docentes de las UE.
- **12:00 – 13:00** Retorno a San Gabriel a Distrito de Educación para planificación del siguiente día.
- **13:00 - 15:00** Reunión de planificación con Coordinadora de Distrito.
- **15:00 – 16:00** Almuerzo.
- **16:00 – 18:00** Traslado a hotel para descansar

JUEVES 16 DE MARZO

- **8:00 -8:30** Desayuno y traslado a distrito de educación para viaje vía terrestre para capacitación en Unidad Educativa Mario Oña Perdomo y Cristóbal Colon.
- **8:30-10:00** Traslado y llegada a UE.
- **10:00 - 12:00** Capacitación sobre examen unificado y SNNA a padres de familia, estudiantes y docentes de las UE.
- **12:00 – 13:00** Retorno a San Gabriel a Distrito de Educación para planificación del siguiente día.
- **13:00 - 15:00** Reunión de planificación con Coordinadora de Distrito.
- **15:00 – 16:00** Almuerzo.
- **16:00 – 18:00** Traslado a hotel para descansar

VIERNES 17 DE MARZO

- **9:00 – 10:00** Desayuno y traslado a distrito de educación para capacitación en Unidad Educativa Jorge Martinez Acosta en San Gabriel.
- **10:00-12:00** Llegada a UE Jorge Martinez Acosta y capacitación sobre examen unificado y SNNA a padres de familia, estudiantes y docentes de las UE.
- **12:00 – 13:00** Almuerzo.
- **13:30 - 19:30** Retorno a Quito con chofer de la institución

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-03-2017	17-03-2017	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	4:00	19:30	

TRANSPORTE ⁱ						
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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – SAN GABRIEL	13-03-2017	4:00	13-03-2017	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN GABRIEL - QUITO	17-03-2017	13:30	17-03-2017	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
La movilización fue proporcionada por la Institución.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: GABRIELA MICHELLE BÁEZ TOSCANO			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			
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: MILTON CALDERÓN			NOMBRE: LUIS FERNANDO CUJIS			
DIRECTOR DE FORMACIÓN ACADÉMICA DE POSGRADO			SUBSECRETARIO DE FORMACIÓN ACADÉMICA			

ⁱ Para sustentar el renacimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ⁱⁱ Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

HERNANDEZ FAUSTO GERM,
 COLON 04-76 Y LOS ANDES
 0400878468001 Tlf: 0222291739
 Contribuyente Especial
 Resolución Nro: 1124
 San Gabriel - Carchi
 Correo: viveresbastidas@hotmail.com
 Sucursal: VIVERES "BASTIDAS"

***** Detalle de Factura Electronica,
 documento sin valor tributario *****

Factura 001 -014 - 000191176
 Fecha: 17/03/2017 09:13:54
 Cliente: Baez Toscano Gabriela Michelle
 CED/RUC: 1723504211
 Direccion: Quito
 Telefono: 0992563230

Correo: gabynk91@hotmail.com

CANT	DESCRIPCION	P.V.P	TOTAL
1 U	Inakey Relleno Vnlk	0.66	0.66 I
1 U	Nesquik Choc*200r	0.75	0.75 I

TOTAL VENTA USD: 1.41
 SUBTOTAL USD: 1.24
 TARIFA 00% USD: 0.00
 TARIFA I=14% USD: 1.24
 14% I.V.A USD: 0.17
 TOTAL VENTA USD: 1.41

Forma de pago:
 EFECTIVO 1.41

NO PROCEDE

Cambio USD: 3.59 Items: 2
 Atendido por: ESMERALDA HERNA
 Gracias por su compra
 Pagina: 1 de 1

Su factura electrónica ingresando a:
<http://supermercadobastidas.e-custodia.com.ec>

o en su correo electronico
 Para su primer ingreso: usuario su numero de
 ced o ruc, contraseña los 4 primeros digitos

PASTIDAS HERNANDEZ FAUSTO GERM,
 Tlf: COLON 04-76 Y LOS ANDES
 0400878468001 Tlf: 0222291739
 Contribuyente Especial
 Resolución Nro: 1124
 San Gabriel - Carchi
 Correo: viveresbastidas@hotmail.com
 Sucursal: VIVERES "BASTIDAS"

***** Detalle de Factura Electronica,
 documento sin valor tributario *****

Factura 001 -014 - 000190653
 Fecha: 15/03/2017 08:50:45
 Cliente: Baez Toscano Gabriela Michelle
 CED/RUC: 1723504211
 Direccion: Quito
 Telefono: 0992563230

Correo: gabynk91@hotmail.com

CANT	DESCRIPCION	P.V.P	TOTAL
1	Paquete Toni Choc*2	0.80	0.80 I
1	Inakey Gemielo Chc	0.57	0.57 I

TOTAL VENTA USD: 1.37
 SUBTOTAL USD: 1.20
 TARIFA 00% USD: 0.00
 TARIFA I=14% USD: 1.20
 14% I.V.A USD: 0.17
 TOTAL VENTA USD: 1.37

Forma de pago:
 EFECTIVO 1.37

NO PROCEDE

Cambio USD: 8.83 Items: 2
 Atendido por: ESMERALDA HERNA
 Gracias por su compra
 Pagina: 1 de 1

Su factura electrónica ingresando a:
<http://supermercadobastidas.e-custodia.com.ec>

o en su correo electronico
 Para su primer ingreso: usuario su numero de
 ced o ruc, contraseña los 4 primeros digitos



ASADERO DE POLLOS
 Y CARNES A LA PLANCHA
SAN PEDRO
 Sabor, Antojito y Tradición

SABEDRA VACA NANCY MARICELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Fecha Autorización: 03/ENERO/2017

Calle Bolívar y Colón
 Telf.: 2290343/
 SAN GABRIEL - CARCHI

RUC.: 0401104310001
 AUT. SRI.: 1120013793

FACTURA N° 003-001-00

0060220



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
6 de marzo de 2017

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gabriela Michelle Báez Toscano	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de Dirección de Formación Académica de Posgrado
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL San Gabriel - Carchi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Formación Académica
------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-03-2017	4:00	17-03-2017	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Gabriela Michelle Báez Toscano**

ACTIVIDAD A EJECUTARSE:

- Capacitación a estudiantes y padres de familia SNNA.

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - San Gabriel	13-03-2017	4:00	13-03-2017	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Gabriel - Quito	17-03-2017	13:30	17-03-2017	19:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco General Rumíñahui	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 837049310-0
-----------------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

(Handwritten signatures)

NOMBRE **Gabriela Michelle Báez Toscano**
CARGO: **Asistente Dirección de Formación Académica de Posgrado**

NOMBRE **Milton Leonel Calderón Vélez**
CARGO: **Director de Formación Académica**

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

NOMBRE: **Miguel Eduardo Parreño Dávila**
CARGO: **Coordinador Administrativo Financiero**

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.

Recibido por: *(Signature)*
Hora: 12:00