



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 2594 **Tipo Registro:** DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 338,00
IVA: 0,00

Sub Total: 338,00

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 338,00

Estado: APROBADO **Descripción:** LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR
TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 09 AL 13-03-2017, SEGURIDAD
INMEDIATA ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 295 AUTORIZADO

Cuenta Monetaria No.: 40111045260

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	25/05/2017	338,00	0,00
Sub - Total				338,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 338,00

SENESCYT
 SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
 CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CANCELADO

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	023	05	2017	2594 2567	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENECYT-DFIN-2017-0092	1420	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602303257	LONDO NIAMA ABRAHAN 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	338.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										338.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										338.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										338.00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 09 AL 13-03-2017, SEGURIDAD INMEDIATA ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 295 AUTORIZADO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/05/2017	 _____ 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		023 05 2017	2567	2567
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENECYT-DFIN-2017-0092	1420	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0602303257	LONDO NIAMA ABRAHAN 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	338.00 ✓
TOTAL PRESUPUESTARIO										338.00 ✓
IVA										0.00 ✓
SUB - TOTAL										338.00 ✓
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										338.00 ✓

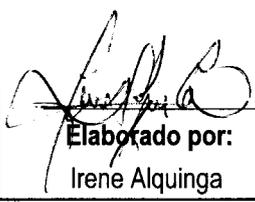
SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 09 AL 13-03-2017, SEGURIDAD INMEDIATA ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 295 AUTORIZADO

282 2594

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2017	 <hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

M

SENECYT Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.		0602303257		No. 0295
Nombres: LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO				
30% sin comprobantes de ventas				156,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	4	09/03/2017	13/03/2017	156,00
				156,00
70% con comprobantes de ventas				182,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		09/03/2017	13/03/2017	120,00
Alimentación		09/03/2017	13/03/2017	62,00
Reembolsos				-
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 338,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 338,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">  Elaborado por: Irene Alquina </div> <div style="text-align: right;">  Revisado por: </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				


SENECYT
 Secretaría de Educación Superior
 Ciencia, Tecnología e Innovación
PRESUPUESTO

10 MAY 2017

RECIBIDO POR: 
 HORA: 12:50

2567



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/mm/aaaa):

16/03/2017

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES
DE LA O EL SERVIDOR Y
0602303257
ABRAHAN LONDO

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
MANTA-MANABI

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

DESPACHO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ECON. RENÉ RAMÍREZ GALLEGOS, CAPT. JUAN VIZCAINO, SGOP. ABRAHAN LONDO.

Nombre del señor Conductor: JUAN CARLOS NARVAEZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DIA 1: JUEVES 09 DE MARZO DEL 2017.

Actividad 1: SALIDA A LA CIUDAD DE MANTA (vía Terrestre).

Actividad 2: VERIFICACION DEL LUGAR DEL INSTITUTO PAULO EMILIO

DIA 2: VIERNES 10 DE MARZO DEL 2017.

Actividad 1: LLEGADA DEL SEÑOR ECONOMISTA RENE RAMIREZ.

Actividad 2: TRASLADO VÍA TERRESTRE HASTA LA CIUDAD DE PORTOVIEJO

Actividad 3: TRASLADO AL INSTITUTO PAULO EMILIO, ENTREGA DE CERTIFICACIONES LABORALES

Actividad 4: TRASLADO VÍA TERRESTRE A PUERTO CAYO

DIA 3: SABADO 11 DE MARZO DEL 2017.

Actividad 1: SEGURIDAD ACTIVIDADES PERSONALES.

DIA 4: DOMINGO 12 DE MARZO DEL 2017.

Actividad 1: SEGURIDAD ACTIVIDADES PERSONALES.

DIA 5: LUNES 13 DE MARZO DEL 2017.

Actividad 1 SALIDA A LA CIUDAD DE QUITO (vía Terrestre).

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE.			
HOSTERIA "LA CABAÑA"	12/03/2017	0000641	60.00
HOSPEDAJE.			
HOSTAL MANTA ZONE BEACH	10/03/2017	000000097	30.00

HOSPEDAJE.						
HOSTAL MANTA ZONE BEACH	12/03/2017	000000080	30.00			
ALIMENTACION.						
PIQUETEOS	09/03/2017	0000495	5.00			
ALIMENTACION.						
COMEDOR CARLITA	10/03/2017	000000275	10.00			
ALIMENTACION.						
CABAÑA RESTAURANT "LEIDITA"	10/03/2017	0000157	15.00			
ALIMENTACION.						
RESTAURANTE ELIANITA	11/03/2017	000002753	10.00			
ALIMENTACION.						
COMEDOR KATHERINE	11/03/2017	000000018	6.00			
ALIMENTACION.						
CABAÑA RESTAURANT "LEIDITA"	11/03/2017	0000143	7.00			
ALIMENTACION.						
COMEDOR YULIANA	12/03/2017	000000283	10.00			
ALIMENTACION.						
COMEDOR CARLITA	12/03/2017	000000277	10.00			
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	09/03/2017 /	13/03/2017 /	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	15:30 pm /	14:00 pm /				
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 (PEA-5369)	QUITO-MANTA	09/03/2017 /	15:30pm /	09/03/2017	23:30pm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEA-5369)	MANTA-QUITO	13/03/2017	07:00am	13/13/2017 /	14:00pm /

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: SGOP. ABRAHAN LONDO	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.
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 MONTESINOS CARGO: Coordinadora Institucional.	NOMBRE: CARGO:

NOTA DE VENTA

HOSTAL MANTA ZONE BEACH

MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN Aut. SRI: 1120121897 - Fecha Aut.: 19/01/2017
Documento Categorizado: SI

RUC: 0960418119001

Dirección: calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes

Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador

Email: mariamuentes7@hotmail.com

Contribuyente Régimen Simplificado
Actividades de Hoteles y Restaurantes
hasta \$150,00

N° 001-001-000000097

Fecha:

Día	Mes	Año
12	5	17

Sr.(es): ABRAHAN LONDO

R.U.C./C.I.: 0602303259 Telf.: 0996323613

Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Precio de Venta
1	hospedaje	30	30
HOSTAL MANTA ZONE BEACH RUC: 0960418119001 cancelado			
TOTAL			30

Forma de Pago	\$	Forma de Pago	\$
Efectivo		Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Debito		Otro	

Intrigo Quijano Agustín Anibal - RUC: 1306325018001 Aut. Gráf. 13443
Tlf.: 2622777 - Fecha Cad.: 19/Enero/2018 - 30022 - 000001-000300

Finiter Gráficas
Finiter
Firma Autorizada:  RECIBI CONFORME

Original Adquiriente - Copia: Emisor

NOTA DE VENTA

HOSTAL MANTA ZONE BEACH

MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN Aut. SRI: 1120121897 - Fecha Aut.: 19/01/2017
Documento Categorizado: SI

RUC: 0960418119001

Dirección: calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes

Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador

Email: mariamuentes7@hotmail.com

Contribuyente Régimen Simplificado
Actividades de Hoteles y Restaurantes
hasta \$150,00

N° 001-001-000000080

Fecha:

Día	Mes	Año
10	3	17

Sr.(es): ABRAHAN LONDON

R.U.C./C.I.: 0602303257 Telf.: 0996362645

Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Precio de Venta
1	hospedaje	30	30
HOSTAL MANTA ZONE BEACH RUC: 0960418119001 cancelado			
TOTAL			30

Forma de Pago	\$	Forma de Pago	\$
Efectivo		Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Debito		Otro	

Intrigo Quijano Agustín Anibal - RUC: 1306325018001 Aut. Gráf. 13443
Tlf.: 2622777 - Fecha Cad.: 19/Enero/2018 - 30022 - 000001-000300

Finiter Gráficas
Finiter
Firma Autorizada:  RECIBI CONFORME

Original Adquiriente - Copia: Emisor

PIQUETEOS

BALCAZAR BALCAZAR FREDDY ROLANDO
 DIR.: AV. MALECON S/N * TELF.: 0991 613052
 MANTA - ECUADOR

R.U.C.: 1312785924001

Aut. S.R.I. 1119682184

Fecha Aut.: 27/OCTUBRE/2016

FACTURA

S-Nº 002-001-

00 0000495

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(os) Abraham Londo FECHA:

DIA	MES	AÑO
09	03	2017

R.U.C./C.I. 0602303257 Guía de Remisión: _____

Dirección: QUITO Telf.: _____

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de	-	500
	Alimentos		
	No procede.		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO-DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

RECIBI CONFORME

 FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12 % \$	
SUB-TOTAL 0 % \$	
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL \$	
12 % L.V.A. \$	
TOTAL \$	5.00

Descuento Solidario 2%
 Fecha Imp. 27/OCTUBRE/2016 (200X2 del 000401 al 000600) Valido hasta 27/OCTUBRE/2017
IMPRESA Y GRAFICAS QUIN - GUANO B. - CALERA PUEBLO DE LA CRUZ R.U.C. 130611507001 AUT. GRAF. 3536 - TELF.: 2624426 - Hasta

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		07/03/2017 ✓	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABRAHAN PATRICIO LONDO NIAMA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SEGURIDAD INMEDIATA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-MANABI		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)
09/03/2017 ✓	15:30pm ✓	13/03/2017 ✓	14:00pm ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ECON. RENÉ RAMÍREZ GALLEGOS, CAPT. JUAN VIZCAINO, SGOP. ABRAHAN LONDO.

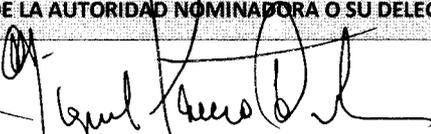
Actividades Realizadas: - Avanzada De Agenda oficial del Sr. Eco. Rene Ramirez Gallegos, Secretario de Educación Superior Ciencia, tecnología el mismo que asistirá a cumplir agenda en La ciudad de Manta.

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 (PEA-5369)	QUITO-MANTA	09/03/2017 ✓	15:30pm ✓	09/03/2017 ✓	23:30pm ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEA-5369)	MANTA-QUITO	13/03/2017 ✓	07:00am ✓	13/13/2017 ✓	14:00pm ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA RIOBAMBA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 40111945260
--	-----------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SGOP. ABRAHAN LONDO	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Andrea Montesinos Coordinadora Institucional.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>
 MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por: _____

Hora: 15:30