



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 5751 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 66,35
IVA: 0,00
Sub Total: 66,35
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 66,35

Estado: APROBADO Descripción: PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE.- PAGO POR VIATICOS POR
Cuenta Monetaria No.: 12183066710 TRASLADO QUITO A LOJA DEL 14 AL 15-09-2017 POR REUNIÓN CON
COMISIÓN DE INTERVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CIFI,
INFORME No. 0858 L.P

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	23/10/2017	66,35	0,00
Sub - Total				66,35	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 66,35

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		017 010 2017	5751	5711
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	3064	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1714762109 PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

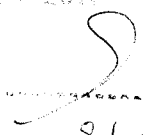
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	66.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										66.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										66.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										66.35

SON: SESENTA Y SEIS DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO A LOJA DEL 14 AL 15-09-2017 POR REUNIÓN CON COMISIÓN DE INTERVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO INTITUCIONAL CIFI, INFORME No. 0858 L.P

Secretaría de Educación Superior Ciencia Tecnología e Innovación
 Unidad Ejecutora: 9999
 Oficina: 0000
 Fecha: 17/10/2017

20 000 000

Recibido por: 
 Hora: 8430

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

5751

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		017	010	2017	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092	3064

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714762109	PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE				

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	66.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										66.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										66.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										66.35

SON: SESENTA Y SEIS DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE. - PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO A LOJA DEL 14 AL 15-09-2017 POR REUNIÓN CON COMISIÓN DE INTERVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CIFI, INFORME No. 0858 AUTORIZADO

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

5711

SENESCYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	1714762109	No.	0858
Nombres:	PALMA ECHEVERRIA EDWIN RENE		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	14/09/2017	15/09/2017	130,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	39,00
70% con comprobantes de ventas	27,35
Hospedaje	15,00
Alimentación	12,35
Otros:	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 66,35
ANTICIPO	- 0,00
CUENTA POR PAGAR	\$ 66,35


Elaborado por:
Irene Alquina


Aprobado por:
Paulina Barrionuevo

BASE LEGAL:

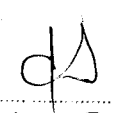
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

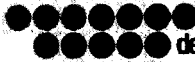
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

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



RECIBIDO POR: 
HORA: 17:00

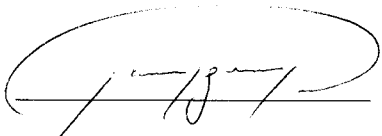
 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 18-09-2017
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 1714762109 Palma Echeverría Edwin Rene	PUESTO QUE OCUPA: Asesor 2 de Despacho de Secretario
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja - Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Palma Echeverría Edwin Rene – Asesor de Despacho, Dennis Augusto Peralta Ortiz - Asesor de SAES, José Nicolás Ango Alquina - Director de Nivelación y Edison Fabián Vallejo Cando - Coordinador General de Tecnologías de la Información y Comunicación. Nombre del señor Conductor:	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
• Día 1: 14/09/2017; 05h10 = Embarque vuelo Quito – Loja. 05h40 = Despegue vuelo. 06h40 = Aterrizaje en el Aeropuerto Ciudad de Catamayo. 07h00 = Traslado a la Ciudad de Loja. 08h00 = Reunión preparatorio con el equipo de Senescyt, designado para solventar el Tema de Nivelación General, modalidad a distancia con la Universidad Técnica Particular de Loja y convenios abiertos con la Universidad Nacional de Loja. 10h00 = Traslado a la Universidad Técnica Particular de Loja. 11h00 = Reunión con Universidad Técnica Particular de Loja. 13h30 = Reunión con la Universidad Nacional de Loja. 14h30 = Reunión con Comisión de Intervención y de Fortalecimiento Institucional CIFI. 15h30 = Reunión con Personal que fue Docente del convenio de nivelación primer semestre 2016 de la Universidad Nacional de Loja. 17h00 = Almuerzo. 18h00 = Reunión con el equipo de Senescyt, sobre valoración de resultados obtenidos en las reuniones realizadas. 20h00 = Pernoctar. • Día 2: 15/09/2017 05h30 = Traslado al Aeropuerto Ciudad de Catamayo. 06h50 = Embarque vuelo Loja – Quito. 07h20 = Despegue vuelo. 08h20 = Aterrizaje en el Aeropuerto Mariscal Sucre.	

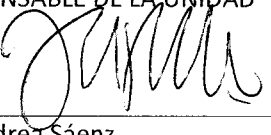
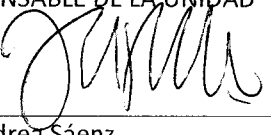
CONCEPTO ⁱ	FECHA	Nº FACTURA	VALOR
Alimentación	14-09-2017	000020984 ✓	4.35 ✓
Alimentación	14-09-2017	0062177 ✓	8.20 ✓
Alimentación	14-09-2017	000000009 ✗	4.00 ✗
Hospedaje	15-09-2017	004612 ✓	15.00 ✓
Transporte	15-09-2017	00003792376	13.00 ✗

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-09-2017 ✓	15-09-2017 ✓	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	05h40 ✓	08h20 ✓	

TRANSPORTE ⁱⁱⁱ						
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
Aéreo	TAME	Quito – Loja	14-09-2017	05h40 ✓	14-09-2017	06h40 ✓
Aéreo	TAME	Loja - Quito	15-09-2017	07h20 ✓	15-09-2017	08h20 ✓

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: Palma Echeverria Edwin Rene	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  NOMBRE: Dra. Andrea Sáenz	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Dra. Andrea Sáenz

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 Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.



Torres Neira Diana Elizabeth

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Dirección Matriz: 18 De Noviembre 09-34 y Rocafuerte.

Dirección Establecimiento: Sucre 07-61 e/ 10 De Agosto Y José Antonio Eguiguren

E-mail: hotelvillonacoloja@gmail.com* Facebook: Hotel Villonaco Loja.

Teléfonos: 2570199 / 2570651 / 2571103* Celular: 0958968132 Loja - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 1103978233001

AUT. SRI N°: 1121403801

"Obligado A Llevar Contabilidad"
Documento Categorizado: NO

003-001: 000 N° 004612

Cliente: Edwin Palma R.U.C./C.I.: 1714762109
Dirección: Quito Teléfono: 2570813
Fecha de entrada: Fecha de salida:
Hora de entrada: Hora de salida:

N° de Habitación	N° de Personas	N° de Días	Valor por Persona
110	01	01	13,39

Imprenta San Pablo - Franklin Eduardo Fajardo Herrera - R.U.C.: 1103528509001 - Aut. N° 9978
Del 00004601 Al 00004900 Fecha Aut. 08/Septiembre/2017 - Válido Hasta: 08/Septiembre/2018

Original: Adquirente
Copia: Emisor

Forma de Pago: Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐

Tarjeta de Crédito/Débito ☐ Otros ☐

SON: Quince Dólares

Fecha de emisión: 15-09-2017

Subtotal 12 % \$	13,39
Subtotal 0 % \$	-
Descuento \$	-
Subtotal \$	13,39
I.V.A. 12 % \$	1,61
VALOR TOTAL \$	15,00

Firma Autorizada

Firma Cliente

CORPORACIÓN QUIPORT S.A.

R.U.C.: 1103528509001

DIRECCIÓN: AMAZONAS Y AV. LA PRENSA

QUITO - ECUADOR

Establecimiento: 003

QUIPORT

SECTOR: VIA TABARERA Y VIA YARUQUI

Quito - Ecuador

Teléfono Sucursal: 23354200

TEL: 003-024-000087074

Fecha: 15/09/2017 08:38:46

<<DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA>>

TRANS: 0

CAJA: PAGO SALIDA

CAJERO: ahinojosa

CLIENTE: EDWIN PALMA

RUC: 1714762109

Ad 1

Code Ticket: 0000003792376

Entrada: 09/09/2017 05:04

Salida: 09/09/2017 08:38

Duración: 1.02:34:00

Neto: 11,61 \$

SubTotal 11,61 \$

Descuento 0,00 \$

I.V.A. 12% 1,39 \$

No procede
Falta descargar

ETAT268210420269001

FECHA/DATE: 14SEP

VUELO/FLIGHT 0145

PALMA/EDWIN
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 4D
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 22

tame

Boarding pass
Pase a bordo

269213405279601 1782087

Passenger Name/Nombre del pasajero
PALMA/EDWIN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	ED144
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
E	14SEP	0720
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0650	2227	240
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	10



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

02 OCT 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

17h30

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
	12-09-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Palma Echeverria Edwin Rene		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asesor 2 de Despacho de Secretario	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja - Loja		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-09-2017	05h40	15-09-2017	08h20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Palma Echeverría Edwin Rene – Asesor de Despacho, Dennis Augusto Peralta Ortiz - Asesor de SAES, José Nicolás Ango Alquina - Director de Nivelación y Edison Fabián Vallejo Cando - Coordinador General de Tecnologías de la Información y Comunicación.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Reunión con Universidad Técnica Particular de Loja, tema de Nivelación General, modalidad a distancia.

Reunión con la Universidad Nacional de Loja tema convenios abiertos.

Reunión con Comisión de Intervención y de Fortalecimiento Institucional CIFI.

Reunión con Personal que fue Docente del convenio de nivelación primer semestre 2016 de la Universidad Nacional de Loja.

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
Aéreo	TAME	Quito - Loja	14-09-2017	05h40	14-09-2017	06h40
Aéreo	TAME	Loja - Quito	15-09-2017	07h20	15-09-2017	08h20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 5210193900	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: Banco Pichincha
---------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Palma Echeverría Edwin Rene	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dra. Andrea Carolina Sáenz Villareal

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 de los 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de cargos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Inés Patricia Rivadeneira Sánchez
Coordinadora Administrativo Financiero

Recibido por:
Hora: 9:17