



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 38 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 126,41  
IVA: 0,00  
Sub Total: 126,41  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 126,41

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3079847100

SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA.- PAGO DE VIATICOS POR  
TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 24 AL 25-11-2017,  
ACOMPañAR COMO ASESORA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DEL  
SECRETARIO CONVOCATORIA MISION TERNURA, REUNION ZONAL 8,

| 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        | 25/01/2018    | 126,41           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 126,41           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 126,41

*[Faint signature and stamp]*

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

24.01.18

|                                        |                                          |                                                                                   |                       |                          |                   |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-------------|
| Institucion:                           | 159                                      | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rpComprobanteGastos.rdlc |                   |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                     | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                  | No. Original      |             |
| Unid. Desc:                            | 0000                                     |                                                                                   | 024 01 2018           | 38                       | 29                |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                          |                                                                                   | Clase Documento       |                          | No.               |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                          |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                          | CGAF-DFIN-2018-05 |             |
|                                        |                                          |                                                                                   |                       |                          | No. Expediente    |             |
|                                        |                                          |                                                                                   |                       |                          | 21                |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                |                                                                                   | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS             |                   | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                          |                                                                                   | Cuenta Monetaria:     |                          |                   |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                   |                                                                                   | Numero Operación      |                          |                   | 0           |
| Beneficiario:                          | 1710892751 SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA |                                                                                   |                       |                          |                   |             |

## 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 | 126.41 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |

SON: CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 24 AL 25-11-2017, ACOMPAÑAR COMO ASESORA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DEL SECRETARIO CONVOCATORIA MISION TERNURA, REUNION ZONAL 8, INFORME NO.0036.- I.A

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

24 ENE 2018

14632

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b>      |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>24/01/2018 | <br>Funcionario Responsable | <br>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                                                                                   | 024 01 2018           | 29                        | 29             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DFIN-2018-05         | 21             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                                           | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1710892751 SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA                                               |                       |                           |                |

**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 | 126.41 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 126.41 |

SON: CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 24 AL 25-11-2017, ACOMPAÑAR COMO ASESORA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DEL SECRETARIO CONVOCATORIA MISION TERNURA, REUNION ZONAL 8, INFORME NO.0036 AUTORIZADO.

38

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>24/01/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

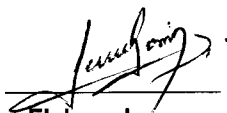
**SENESCYT**  
Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

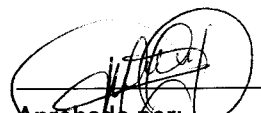
|          |                               |     |      |
|----------|-------------------------------|-----|------|
| C.C.     | 1710892751                    | No. | 0036 |
| Nombres: | SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA |     |      |

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|----------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Viáticos | 1        | 24/11/2017   | 25/11/2017 | 130,00                  |

**VALORES A REPONER**

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| <b>30% sin comprobantes de ventas</b> | <b>39,00</b>     |
| <b>70% con comprobantes de ventas</b> | <b>87,41</b>     |
| Hospedaje                             | 67,38            |
| Alimentación                          | 20,03            |
| <b>Otros:</b>                         | -                |
| Transporte                            | -                |
| Peajes                                | -                |
| Combustibles                          | -                |
| Otros:                                | -                |
| <b>VALOR A REEMBOLSAR</b>             | <b>\$ 126,41</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                       | <b>- 0,00</b>    |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>               | <b>\$ 126,41</b> |

  
**Elaborado por:**  
Jessee Gómez

  
**Aprobado por:**  
Paulina Barrionuevo

**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

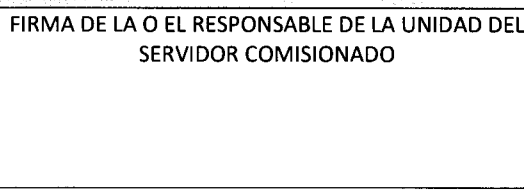
0015



|  <b>Secretaría de<br/>Educación Superior,<br/>Ciencia y Tecnología</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b> |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|---------------------|------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------------|-------|--------------|------------|-------------------|-------|
| <b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA<br>CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>No. GS-DE-2017-003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):<br><br>30/11/2017                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA<br>O EL SERVIDOR<br><b>LAURA GABRIELA SUAREZ</b><br><b>CC: 1710892751</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><br><b>ASESORA</b>                                                                                              |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br><b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL<br>SERVIDOR<br><br><b>DESPACHO</b>                                                    |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); LAURA GABRIELA SUAREZ (ASESORA); SGTO ABRAHAM LONDO (SEGURIDAD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| <p><b>Día 1: 24 de noviembre de 2017</b></p> <p>07:00 Salida de Quito a Guayaquil</p> <p>11:20 Lanzamiento campaña No te quedes cruzado de brazos</p> <p>12:30 Reunión con sectores productivos de Guayaquil vinculados a la formación DUAL de los ITT</p> <p>15:30 Visita a la empresa Coca Cola que trabaja formación DUAL</p> <p>17:30 Reunión con la coordinación zonal</p> <p>19:30 Revisión de insumos reunión con rectores de ITT de la zona 5 y 8</p> <p><b>Día 2: 25 de noviembre de 2017</b></p> <p>09:00 Reunión con los rectores de los ITT de la zona 5 y 8.</p> <p>13:00 Recorrido por las nuevas aulas del CMI</p> <p>14:30 Traslado al aeropuerto</p> <p>16:10 Salida a Quito</p> <p>17:30 Llegada a Quito</p> <p><b>Resultados alcanzados:</b></p> <p>Acuerdo de trabajo conjunto con el programa de formación DUAL y las cámaras para fortalecer la formación técnica y tecnológica bajo esta modalidad en otros lugares del país y con otras empresas de Guayaquil.</p> <p>Identificación de nudos criterios y propuestas de gestión con los ITT de la zona 5 y 8.</p> |                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                          |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CONCEPTO "</th> <th style="width: 20%;">FECHA</th> <th style="width: 30%;">N° FACTURA</th> <th style="width: 20%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOSPEDAJE</td> <td>25/11/2017</td> <td>001-007-002040177</td> <td>67,38</td> </tr> <tr> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td>24/11/2017</td> <td>001-003-000030122</td> <td>16,95</td> </tr> <tr> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td>24/11/2017</td> <td>001-006-010232543</td> <td>20,03</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | CONCEPTO "        | FECHA                                                                                                                    | N° FACTURA | VALOR | HOSPEDAJE           | 25/11/2017 | 001-007-002040177 | 67,38                                                                                                                    | ALIMENTACIÓN | 24/11/2017 | 001-003-000030122 | 16,95 | ALIMENTACIÓN | 24/11/2017 | 001-006-010232543 | 20,03 |
| CONCEPTO "                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA                                                                                                                                | N° FACTURA        | VALOR                                                                                                                    |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| HOSPEDAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25/11/2017                                                                                                                           | 001-007-002040177 | 67,38                                                                                                                    |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24/11/2017                                                                                                                           | 001-003-000030122 | 16,95                                                                                                                    |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24/11/2017                                                                                                                           | 001-006-010232543 | 20,03                                                                                                                    |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 20%;">SALIDA</th> <th style="width: 20%;">LLEGADA</th> <th style="width: 40%;">NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">FECHA<br/>dd-mmm-aaa</td> <td style="text-align: center;">24/11/2017</td> <td style="text-align: center;">25/11/2017</td> <td>Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                   | SALIDA                                                                                                                   | LLEGADA    | NOTA  | FECHA<br>dd-mmm-aaa | 24/11/2017 | 25/11/2017        | Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SALIDA                                                                                                                               | LLEGADA           | NOTA                                                                                                                     |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24/11/2017                                                                                                                           | 25/11/2017        | Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |            |       |                     |            |                   |                                                                                                                          |              |            |                   |       |              |            |                   |       |


**SENESCYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

Recibido por Wany B  
 Hora: 12/12/2017

| HORA<br>hh:mm                                                                                                             | 07:00                | 17:00             | salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                      |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| <b>TRANSPORTE<sup>iii</sup></b>                                                                                           |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                 | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                           |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                     | TAME                 | QUITO – GUAYAQUIL | 24/11/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 07:00         | 24/11/2017           | 07:50         |
| AÉREO                                                                                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL – QUITO | 25/11/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16:10         | 25/11/2017           | 17:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.     |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                      |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                              |                      |                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |
| <br><b>NOMBRE: LAURA GABRIELA SUAREZ</b> |                      |                   | 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 |               |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                               |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                 |                      |                   | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                      |               |
|                                        |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
| <b>NOMBRE:</b><br><b>CARGO:</b>                                                                                           |                      |                   | <b>NOMBRE: ANDREA SAENZ</b><br><b>CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                      |               |

<sup>i</sup>Para sustentar el reconocimiento 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

<sup>ii</sup> 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.

<sup>iii</sup> 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.

SAILOR CAT GEAFOU CIA.

RUC: 0992595778901

MATRIZ: Saulesi, Av. Agustín Freire y  
Calle Sin Retorno Mz 13 Villa 3  
Teléfono: 2231417

SUCURSAL: Calle Albatros, Calle Pelicano  
Oeste y Av. Plaza Lenin  
Mz 3 Villa 1

Teléfono: 2284959-2286132

Celular: 0995304968- 0995552966

Email: administrador@cevicherielgato.co

m

www.elgatoportovejense.com

Guayaquil-Ecuador

Fecha: 24/nov/2017 001-003-000030122

Nombre: SUAREZ GABRIELA

CI/RUC: 1710092751 Tlf:

Dni:

Email:

| Cant  | Descripción         | Precio | Valor |
|-------|---------------------|--------|-------|
| 1.00  | CONCHAS ASADAS.     | 13.39  | 13.39 |
| 1.00  | COLAS DESCARTABLES  | 1.74   | 1.74  |
| 1.00  | PORC.CHIFLE AJI, YA | 1.70   | 0.00  |
| <hr/> |                     |        |       |
|       | Base OX             |        | 0.00  |
|       | Base IVAZ           |        | 15.13 |
|       | Sub-Total           |        | 15.13 |
|       | IVA                 |        | 1.82  |
|       | Recargo 10%         |        | 0.00  |
|       | A pagar             |        | 16.95 |

Usu: ANELIA ALBATROS

24/nov/2017

15:51:51

Síguenos en nuestras redes sociales:

FACEBOOK: Cevicheria "El Gato Portovejense"

INSTAGRAM: @elgatoportovejense

Puede descargar su factura electrónica  
en el portal [www.sailorcat.fe-ec.com](http://www.sailorcat.fe-ec.com)

Usuario: cedula/ruc

contraseña: cedula/ruc

Recibi Conforme

ETKT269213436205501

FECHA/DATE: 24NOV

VUELO/FLIGHT 0193

SUAREZ/LAURA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 10C  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 56

tame

ETKT2692134364573C1

FECHA/DATE: 25NOV

VUELO/FLIGHT 0312

SUAREZ/GABRIELA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 11A  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 60

tame

No procede



CONTINENTAL HOTEL S.A.  
Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO  
Dir Sucursal:  
Contribuyente Especial Nro: 6925

R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-006-010232543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2411201701200100601023254309900000856

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2017-11-24T23:23:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2411201701099000008500120010060102325430990000016

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA RUC / CI: 1710892751  
Fecha Emisión: 24/11/2017 Guía de remisión

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción          | Detalle Adicional | Precio Unit. | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|----------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------|
| 454            | 3569087       | 1.00  | CORVINA A LA PLANCHA |                   | 16.42        | 0.00      | 16.42        |

| Forma de Pago         | Valor | Plazo | Tiempo |
|-----------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE CREDITO    | 20.03 | 0     | DIAS   |
| Información Adicional |       |       |        |

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00%:        | 16.42 |
| SUBTOTAL 0%:            | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA: | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA:    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | 16.42 |
| TOTAL DESCUENTO:        | 0.00  |
| ICE:                    | 0.00  |
| IVA 12.00%:             | 1.97  |
| PROPINA TIP:            | 1.64  |
| VALOR TOTAL:            | 20.03 |





CONTINENTAL HOTEL S.A.  
Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO  
Dir Sucursal:  
Contribuyente Especial Nro: 6925

R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-007-002040177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511201701200100700204017709900000850

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2017-11-25T14:10:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2511201701099000008500120010070020401770990000014

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA RUC / CI: 1710892751  
Fecha Emisión: 25/11/2017 Guía de remisión

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción                                  | Detalle Adicional | Precio Unit. | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|----------------------------------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------|
| 2              | 99999999      | 1.00  | HABITACION                                   |                   | 54.00        | 0.00      | 54.00        |
| 7              | 99999999      | 1.00  | TASA DE PERNOCTACION (NO SUJETO A RETENCION) |                   | 1.50         | 0.00      | 1.50         |

| Forma de Pago                                     | Valor | Plazo | Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 67.38 | 0     | DIAS   |

Información Adicional  
HUESPED : SUAREZ BUITRON LAURA GABRIELA  
ESTADIA : 24/NOV/2017 AL 24/NOV/2017  
CUENTA(S) #: 243316/

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00%:        | 54.00 |
| SUBTOTAL 0%:            | 1.50  |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA: | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA:    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | 55.50 |
| TOTAL DESCUENTO:        | 0.00  |
| ICE:                    | 0.00  |
| IVA 12.00%:             | 6.48  |
| PROPINA TIP:            | 5.40  |
| VALOR TOTAL:            | 67.38 |

OK



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

*AutORIZADO*

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No. GS-DE-2017-003

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
22/11/2017

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

#### DATOS GENERALES

|                                                                     |                     |                                                                     |                      |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>LAURA GABRIELA SUAREZ    |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASESORA                                        |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL - GUAYAS |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                           | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                          | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 24/11/2017                                                          | 07:00               | 25/11/2017                                                          | 17:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); LAURA GABRIELA SUAREZ (ASESORA); SGTO ABRAHAM LONDO (SEGURIDAD)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Acompañar como asesora para cumplimiento de agenda del señor Secretario en las siguientes actividades:

Convocatoria Misión Ternura, reunión con la Cámara de Producción e Institutos Técnicos y Tecnológicos de Guayaquil, reunión con la Coordinación Zonal 8 y Recorrido por los Institutos Técnicos y Tecnológicos de Guayaquil, a fin de fortalecer la gestión que realiza la SENESCYT.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                     | TAME                 | QUITO - GUAYAQUIL | 24/11/2017          | 07:00         | 24/11/2017          | 07:50         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL - QUITO | 25/11/2017          | 16:10         | 25/11/2017          | 17:00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                          |                            |                              |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3079847100 |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Laura Gabriela Suarez*

*Andrea Saenz*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
LAURA GABRIELA SUAREZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ANDREA SAENZ  
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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
PATRICIA RIVADENEIRA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

11 ENE 2018

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

Recibido por: *Federico*

Hora: 14:00

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

**SENESCYT**  
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Recibido por: *Andrés*  
Hora: *23/11/2017*