



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 155 **Tipo Registro:** DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 82,01
IVA: 0,00

Sub Total: 82,01

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

Total Líquido Pagar: 82,01

Estado: APROBADO

Descripción:

MUNOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR
TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 08 AL 09-01-2018,
ACOMPANAMIENTO COMO ASESORA CUMPLIMIENTO AGENDA DEL
SECRETARIO, LANZAMIENTO PLAN MENOS POBREZA MAS DESAROLLO,

Cuenta Monetaria No.: 3128505100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/02/2018	82,01	0,00
Sub - Total				82,01	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 82,01

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

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
Unid. Desc:	0000	030	01	2018
				No. Original
				155
				142
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-2018-0038-M
				No. Expediente
				78

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711756252 MUNOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA					

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	82.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										82.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										82.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										82.01

SON: OCHENTA Y DOS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MUNOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 08 AL 09-01-2018, ACOMPAÑAMIENTO COMO ASESORA CUMPLIMIENTO AGENDA DEL SECRETARIO, LANZAMIENTO PLAN MENOS POBREZA MAS DESAROLLO, INFORME NO. 0059 AH.


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

30 ENE 2018

Bebo R

Recibido por: *Bebo R*
 Hora: 13:04

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/01/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	026 01 2018	142	142	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-2018-0038-M	78	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711756252 MUNOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA					

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	82.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										82.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										82.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										82.01

SON: OCHENTA Y DOS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MUNOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 08 AL 09-01-2018, ACOMPAÑAMIENTO COMO ASESORA CUMPLIMIENTO AGENDA DEL SECRETARIO, LANZAMIENTO PLAN MENOS POBREZA MAS DESAROLLO, INFORME NO. 0059 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/01/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 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 No. KM-DE-2018-001		FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 10/01/2018 ✓																					
DATOS GENERALES																							
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MUÑOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA ✓ CC: 1711756252 ✓		PUESTO QUE OCUPA: ASESORA																					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - AMBATO ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO																					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); KARINA MUÑOZ (ASESORA); VICKY RIVAS (ASESORA); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); ANDRES VALDIVIEZO (SEGURIDAD); ROBERTO IZA (SEGURIDAD)																							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																							
<p>Día 1: 08 de enero de 2018</p> <p>21:00 Salida a Ambato 23:55 Llegada a Ambato 01:00 revisión de insumos</p> <p>Día 2: 09 de enero de 2018</p> <p>07:00 Agenda de medios TV MICC 08:00 Agenda de medios Diario La Hora 08:30 Salida a Pelileo 09:00 Consejo Social 10:30 Rueda de prensa 12:00 Evento entrega bonos de desarrollo humano 14:00 Recorrido feria ciudadana 15:30 Salida a la Ciudad de Quito 18:00 Llegada a la ciudad de Quito</p> <p>Resultados alcanzados:</p> <p>Se logró coordinar con los ministerios del sector social a fin de desarrollar una agenda conjunta que permita identificar acciones que beneficien a la ciudadanía y a jóvenes que cursan o aspiran llegar a Instituciones de Educación Superior.</p>																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO #</th> <th>FECHA</th> <th>N° FACTURA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOSPEDAJE</td> <td>09/01/2018</td> <td>001-001-0057657</td> <td>43,01</td> </tr> <tr> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td>09/01/2018</td> <td>001-001-0007154</td> <td>8,13</td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO #	FECHA	N° FACTURA	VALOR	HOSPEDAJE	09/01/2018	001-001-0057657	43,01	ALIMENTACIÓN	09/01/2018	001-001-0007154	8,13	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA dd-mmm-aaa</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> <th>NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>08/01/2018</td> <td>09/01/2018</td> <td>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la</td> </tr> </tbody> </table>		FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA		08/01/2018	09/01/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
CONCEPTO #	FECHA	N° FACTURA	VALOR																				
HOSPEDAJE	09/01/2018	001-001-0057657	43,01																				
ALIMENTACIÓN	09/01/2018	001-001-0007154	8,13																				
FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA																				
	08/01/2018	09/01/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la																				



HORA hh:mm	21:00 /	18:00 /	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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
TERRESTRE	VEHICULO OFICIAL	QUITO – AMBATO /	08/01/2018	21:00 /	08/01/2018	23:55
TERRESTRE	VEHICULO OFICIAL	AMBATO - QUITO /	09/01/2018	15:30	09/01/2018 /	18:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: KARINA MUÑOZ			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: CARGO:			 NOMBRE: ANDREA SAENZ CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL			

ⁱPara 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

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.

ⁱⁱⁱ 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.

CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA GARZON
CORPTURINTER S.A.



Autorización S.R.I. N° 1121861729

FACTURA N° 001-001- **0057657**
FACTURA DE ALOJAMIENTO

Barrio Miraflores * Av. Miraflores #1527 y Las Rosas * Telfs.: (03) 2460204 - 2460509 - 2460421 - 2460261
P.O.BOX: 18-01-0425 • e-mail: hm@hmiraflores.com.ec • web: www.hmiraflores.com.ec • **AMBATO - ECUADOR**

RUC. 1890028647001

FOLIO	NOMBRE - NAME	N° PERSONAS	TARIFA - RATE
	MURDZ KARINA 1711756252		
COMPANIA - COMPANY		LLEGADA - ARRIVAL	HORA - HOUR
RC-0042491		.F.	12:00:00 AM
DIRECCION - ADDRESS		F. EMISION / SALIDA - DEPARTURE	HORA - HOUR
UIG		09/01/2018	06:15:04.73
CIUDAD	ESTADO - STATE	PAIS - COUNTRY	
	ECUADOR	EDUARDO PARDO	

KARINA MURDZ

KARINA MURDZ

FECHA DATE	HORA HOUR	REFERENCIA REFERENCE	DESCRIPCION DESCRIPTION	DEBITO / CREDITO DEBIT / CREDIT
08/01/2018	B121445569	306	HOSPEDAJE Subtotal:	35.25 35.25
			BASE IMPONIBLE:	35.25
			<> I.V.A.:	4.23
			10% SERVICIOS:	3.53
			ANTICIPOS:	
306		EDUARDO PARDO	TARJETA VISA	43.01
HAB N° ROOM N°	CAJERO CASHER	FORMA DE PAGO / FORM OF PAYMENT		SALDO BALANCE
		EFFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS		

OK Validado

SON: CUARENTA Y TRES , 01/100

OBSERVACIONES Su firma es unicamente para el control de sus vales Your signature is only vouchers control		EL ULTIMO SALDO ES IMPORTANTE PENDIENTE DE PAGO Y DEBE SER CANCELADO A LA PRESENTACION DE LA CUENTA. LAST BALANCE SHOWN IS AMOUNT DUE AND SHOULD BE PAID UPON PRESENTATION OF THE BILL
FIRMA - SIGNATURE 	HOTEL MIRAFLORES 	FAVOR DEVOLVER LA LLAVE PLEASE RETURN THE KEY ADQUIRENTE

INDUSTRIAS DE PAPEL PAPERLOM Cto. Ltda. RUC. 1890140625001 Aut. 1368 * Teléfono: 2823572421847 Ambato • FECHA AUT. 30-NOVIEMBRE-2017 • VALIDO HASTA 30-NOVIEMBRE-2018 • Numerado de 5701 al 9580

Chugchucas
La Mama Negra
a Leña

LÓPEZ HERVAS HEINZ ERICK
RUC: 0503320582001

Dirección: Calle Quijano y Ordóñez
167 y Av. Rumiñahui • Telf: 2805
401 Cel: 0998 008 496 • Latacunga

FACTURA

ARTESANO CALIFICADO Nº 119510 **001-001-0007154**

FECHA	DIA	MES	AÑO
	9	1	2018

Aut. SRI: 1121223548

Señor: Karina Muñoz

Dirección: Quito

RUC: 12125625-2 Mesa #: _____

CANT.	DETALLE	VALOR
	Chugchucas	
	Caldo de Gallina	
	Yaguarlocro	
	Plato Sanguero	
	Mote con Chicharrón	
	Choclos <input type="checkbox"/> Papas <input type="checkbox"/>	
	Queso <input type="checkbox"/> Aji de Queso <input type="checkbox"/>	
	Menú	
	Porción	
	Bebidas	
	Chicha	
	Jugos	
	Café	
	Otros:	
	<u>Normalización</u>	8.13

Hemán Marcial Mullo Aimacaña "Unigraf Imprenta & Offset"
Autorización 1398 RUC: 0500894050001 del 006701 al 006700

Subtotal **8.13**

Servicio

IVA.....%

TOTAL USD \$ **8.13**

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO CHEQUE TARJETA DE CREDITO DEBITO

FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBIÓ CONFORME

Fecha de Autorización: 08/Agosto/2017
Fecha de Caducidad: 08/Agosto/2018

Gracias por preferirnos | Se atiende a domicilio

Original: Adquirente / Copia 1: Sin Valor Tributario Copia 2: Emisor / Copia 3: Archivo

No procede sin detalle de consumo



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. KM-DE-2018-001 /

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04/01/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MUÑOZ VILLAVICENCIO KARINA ALEXANDRA		PUESTO QUE OCUPA: ASESORA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/01/2018	21:00	09/01/2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); KARINA MUÑOZ (ASESORA); VICKY RIVAS (ASESORA); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); ANDRES VALDIVIEZO (SEGURIDAD); ROBERTO IZA (SEGURIDAD)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

Día 08 de enero:

- Revisión de insumos para cumplimiento de agenda

Día 09 de enero:

- Entrevista TV MICC
- Entrevista La Hora Ambato
- Consejo Social
- Rueda de prensa
- Lanzamiento de la Misión "Menos Pobreza, Más Desarrollo"

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

17 ENE 2018

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

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	VEHÍCULO OFICIAL	QUITO - AMBATO	08/01/2018	21:00	08/01/2018	23:55
TERRESTRE	VEHÍCULO OFICIAL	AMBATO - QUITO	09/01/2018	15:30	09/01/2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3128505100
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
KARINA MUÑOZ VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ANDREA SAENZ
COORDINADORA INSTITUCIONAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
VERSION FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: *Joka Tapia*

Hora: 15:09

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 17/01/2018