

27.07.18

**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	026	07	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3505		
		No. Original	3376		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-CGPGE-2018-003	1714	

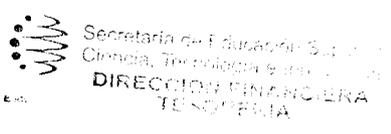
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714265434	ARROYO MINO IRENE PAOLA				

**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	115.60
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	14.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.60</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>129.60</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.60</b>

**SON:** CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARROYO MINO IRENE PAOLA - PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 26 AL 27-06-2018, ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES QUE REALIZO EL SECRETARIO, INFORME N° 561. JG.



27 JUL 2018

Recibido por: [Signature]  
Hora: [Signature]

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	[Signature]	[Signature]
FECHA: 27/07/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

[Signature]  
27/07/2018

## 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	023	07	2018
				No. Original
				3376
				3376
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENECYT-CGPGE-2018-003
				No. Expediente
				1714

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714265434 ARROYO MINO IRENE PAOLA /					

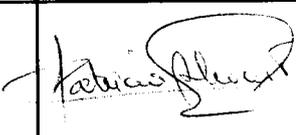
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	115.60
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	14.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.60</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>129.60</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.60</b>

**SON:** CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARROYO MINO IRENE PAOLA. PAGO DE VIÁTICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 26 AL 27-06-2018, / ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES QUE REALIZO EL SECRETARIO, INFORME NO. 561 AUTORIZADO.

3505

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/07/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

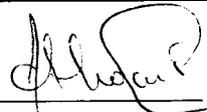
**SENECYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

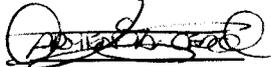
C.C.	1714265434	No.	0561
Nombres:	ARROYO MIÑO IRENE PAOLA ✓		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	26/06/2018	27/06/2018	130,00

**VALORES A REPONER**

30% sin comprobantes de ventas				39,00 ✓
70% con comprobantes de ventas				76,60 ✓
Hospedaje			67,10 ✓	
Alimentación			9,50 ✓	
Otros:				14,00 ✓
Transporte / parqueadero			14,00 ✓	
Peajes				
Combustibles				
Otros:			-	
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>			<b>\$</b>	<b>129,60</b> ✓
<b>ANTICIPO</b>				<b>0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>			<b>\$</b>	<b>-</b>
				<b>0,00</b>

  
**Elaborado por:**  
 Patricia Alcocer Tello

  
**Aprobado por:**  
 Carmen Elena Salcedo

**BASE LEGAL:**

**NORMA TÉCNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO**, Acuerdo Ministerial No. MF

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



SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Recibido por:  
MINISTERIO  
DE TRABAJO

Paola N.  
12:30

### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**PA-DCS-2018-011**

FECHA DE INFORME:

**28/06/2018**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**1714265434 - IRENE PAOLA ARROYO MIÑO**

PUESTO QUE OCUPA:

**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MANABÍ- MANTA**

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

**Dirección de Comunicación**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Paola Arroyo

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Día 1: 26/06/2018;**

Actividad 1 **18:05** Salida de Quito

Actividad 2 **19:05** Llegada al aeropuerto de Manta

Actividad 3 **19:30** Coordinación y planificación del evento "Lanzamiento de HUB Manabí" a realizarse al día siguiente.

**Día 2: 27/06/2018;**

Actividad 1 **07:00** Salida de Manta hacia Portoviejo

Actividad 2 **08:00** Llegada a Portoviejo

Actividad 3 **08:00** Coordinación y supervisión logística para el evento a realizarse.

Actividad 4 **10:00 a 12:00** Coordinación comunicacional durante el evento "Lanzamiento de HUB Manabí"

Actividad 5 **12:00** Visita con el Secretario al hospital de especialidades de Portoviejo.

Actividad 6 **13:30** Acompañamiento comunicacional al secretario, para el cumplimiento de su agenda.

Actividad 7 **18:00** Salida de Portoviejo a Manta

Actividad 8 **19:00** Llegada al aeropuerto de Manta

Actividad 9 **20:00** Salida a Quito

Actividad 10 **21:00** Llegada a Quito

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- ✓ Coordinación logística y comunicacional de evento "Lanzamiento de HUB Manabí"
- ✓ Acompañamiento comunicacional en las actividades realizadas por el secretario en la provincia de Manabí
- ✓ Revisión y aprobación de boletines de prensa, y demás insumos comunicacionales de la visita del secretario a territorio.
- ✓ Coordinación general de la cobertura comunicacional de la visita del secretario a la provincia del Manabí.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE	26/06/2018	0009878	55.00 ✓
ALIMENTACIÓN	27/06/2018	000010781	9.50 ✓
TRANSPORTE (ESTACIONAMIENTO)	27/06/2018	003-024-000110688	14.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/06/2018/	27/06/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado 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	18:05	21:00	

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 – MANTA	26-06-2018	18:05	26-06-2018	19:05
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	27-06-2018	20:00	27-06-2018	21:00

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**



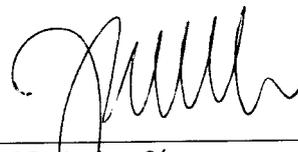
NOMBRE: Paola Arroyo  
CARGO: Directora de Comunicación

**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

CARGO: Directora de Comunicación

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: Andrea Sáenz  
CARGO: Coordinadora Institucional

VISTA ALMAR

ORANGEFUTURE S.A.

Matriz: Urb. Florencia #52 y Vía a Lumbisi  
Suc.: El Murciélagu, Perpetuo Socorro, M1 S/N y AV. 24  
Manta - Ecuador - Telfs.: 052621671 - 052621617

R.U.C.: 1792177022001

FACTURA 002-001

0009878

Aut. SRI No. 1122527971

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Cliente: ARROYO RWLA  
RUC / C.I.: 1714265434 Telf: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha: 24 Julio 2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ALOJAMIENTO	55,00	55,00

*Validado*

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Total gravado con I.V.A. tarifa 0	0,00
Base imponible 12 %	55,00
10% Servicios	5,50
Importe I.V.A. 12%	6,60
Total de esta factura \$	67,10

*OK*

[Firma] FIRMA CLIENTE      [Firma] FIRMA VENDEDOR

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA - R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352  
Tiraje 9201 A 10200 - 02 Abril 2018 - Válido hasta 02 Abril 2019 - Aut. 1980  
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV1696** EN SALA/AT GATE **18:05** PUERTA/GATE **D4** ASIENTO/SEAT **17K**



EN SALA/ AT GATE **18:05** ASIENTO/ SEAT **17K** CABINA/ CABIN **Y**



NOMBRE/NAME **ARROYO MINO/IRENE PAOLA**

**ARROYO MINO/ IRENE PAOLA**

ORIGEN/FROM **QUITO/UIO**  
 DESTINO/TO **MANTA/MEC**  
 SALIDA/DEPARTURE **18:45**

FECHA/DATE **26JUN**  
 RESERVA/BOOKING **L**  
 CABINA/CABIN **Y**

**AV1696 26JUN**

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI  
 TKT5472587585536

SECUENCIA/SEQUENCE **73**  
 AGENT ID **AVSSCKSK**

**QUITO/UIO**  
**MANTA/MEC**

GRUPO/GROUP

**C**

**OXAG03**

OPERADO POR/OPERATED BY **AVIANCA ECUADOR S.A.**

TKT5472587585536

GARCÍA MENDOZA ILIANA YELEN

**RESTAURANT "EL AGUACATE"**

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n  
 Teléfono: 2337439 - 0981048130 / Cal Artesanal # 038841  
 Portoviejo - Manabí - Ecuador

AUTORIZACIÓN S.R.I. 112269172J R.U.C. 1304740358001

**FACTURA** Serie: **001-001** N° **000010781**

Sr. (es): **Paola Arroyo**  
 C.I./R.U.C.: **1214265434** Fecha: **27-06-2018**

Dirección: \_\_\_\_\_ G. de Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Ceviche marisnero		8,00
1	Porción de papas		1,00
1	Bebida		0,50

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

RECIBI CONFORME

*[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12%	
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	9,50
IVA 0%	
IVA 12%	
VALOR TOTAL \$	9,50

ARGANDOÑA CHAVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRAFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 1311011090001 - AUT. S.P.I. 2343  
 TELF.: 2631982 - IMPRESO DEL 010501 AL 011500 - FECHA DE AUTORIZACION 02-MAYO-2018 - VALIDO HASTA 02-MAYO-2019  
 ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

tame Boarding pass  
 Pase a bordo  
**0556345**  
 692587585538C1

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**ARROYOMINO/IRENE PA**

From Desde To Hacia Flight Number Vuelo N°  
**MEC UIO EQ132**

Class Clase Date Fecha Departure Time Hora de Salida  
**B 27JUN 2050**

Boarding Time Hora de Embarque Date Fecha Seat Asiento  
**2020 2 9D**

Pieces Maletas Weight Peso Reference N° de Referencia  
**0 0 21**

Validado OK



# QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

## FACTURA

No. 003-024-000110688

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2706201801179184441600120030240001106881234567811

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201801179184441600120030240001106881234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE PAOLA ARROYO MIÑO

RUC / CI: 1714265434

Fecha Emisión: 27/06/2018

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	12.500000	0.00	12.50

#### Formas de Pago

CD: 19, Tarjeta de Crédito, Valor: 14.00, Plazo: 0, U/Tiempo: dias

#### Información Adicional

Referencia: 003024000110688

SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.50
PROPINA (10%)	0.00
<b>VALOR TOTAL USD</b>	<b>14.00</b>

**PRESUPUESTO**

10 JUL 2018

RECIBIDO POR: *AS*  
HORA: 10:00

Recibido por: *E. J. J. 2130*  
Fecha: 27/06/2018 10:00

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología							
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PA-DCS-2018-011				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25/06/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR 1714265434 - IRENE PAOLA ARROYO MIÑO				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ- MANTA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26-06-2018		HORA SALIDA (hh:mm) 19:20		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 27-06-2018		HORA LLEGADA (hh:mm) 21:50	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Paola Arroyo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  -Acompañamiento comunicacional en actividades que realizará el secretario Augusto Barrera, para el cumplimiento de su agenda en la provincia de Manabí.							
<b>TRANSPORTE</b>							
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-Manta	26-06-2018	19:20	26-06-2018	20:20	
Aéreo	TAME	Manta-Quito	27-06-2018	20:50	27-06-2018	21:50	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12007009998		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PAOLA ARROYO DIRECTORA DE COMUNICACIÓN				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: ANDREA SÁENZ 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.							

3376

10 JUL 2018  
Recibido por: *Andrés N*  
Hora: 16:00

**NOTA: EN CASO DE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS REQUIERA PASAJES AÉREOS SE REMITIRÁ A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA LA AUTORIZACION QUE SE ENCUENTRA IMPRESA AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE SUSCRITA, CON AL MENOS 72 HORAS DE ANTICIPACIÓN.**

**CONDICIONES PARA LA EMISIÓN DE PASAJES AÉREOS:**

- 1.- Una vez emitido el boleto, el correcto uso del mismo es de total responsabilidad del usuario a nombre de quien fue emitido
- 2.- En caso de que un boleto emitido no haya sido utilizado, podrá ser revalidado para ser utilizado en otra fecha o sometido a reembolso. Los gastos generados deberán ser asumidos por el funcionario a nombre de quien se emitió el boleto. La fecha para la utilización no podrá exceder al plazo de vigencia del contrato suscrito.
3. Los servidores públicos deberán en un plazo máximo de 48 horas hábiles posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales, remitir la copia del boarding pass, bajo ningún concepto se otorgarán nuevos pasajes aéreos mientras el beneficiario no haya entregado la copia de los descargos de su último ticket aéreo emitido.

4. Yo, **IRENE PAOLA ARROYO MIÑO**, portador de la cédula de ciudadanía No. **1714265434** Autorizo expresamente a la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT), para que realice el descuento de mi rol de pagos o liquidación final de haberes, de los valores correspondientes a revalidación de boletos aéreos o gastos administrativos generados por el reembolso de boletos aéreos no utilizados.

**FIRMA**

