



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 714 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00
IVA: 0,00

Sub Total: 130,00

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

Total Líquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO Descripción: ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.- PAGO DE VIATICOS POR
Cuenta Monetaria No.: 4758869200 TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 29 AL 30-01-2018, ACOMPAÑAR
COMO ASESORA AL SECRETARIO EN RECORRIDO POR LA ULEAM ,
INFORME NO. 0140 AH.

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	14/03/2018	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones						
		NO PRESENTA RETENCIONES				0,00

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00

 **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		09	03	2018
					No. Original
					714
					703
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-2018-0038-M
					No. Expediente
					343

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1714195730	ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA				

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 29 AL 30-01-2018, ACOMPAÑAR COMO ASESORA AL SECRETARIO EN RECORRIDO POR LA ULEAM , INFORME NO. 0140 AH.


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

30 MAR 2018

Andres
 10:09

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/03/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

M

12/03/2018

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	No. Original	
Unid. Desc:	0000	09 03 2018	703	703	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-2018-0038-M	343	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714195730 ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA					

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 29 AL 30-01-2018, ACOMPAÑAR COMO ASESORA AL SECRETARIO EN RECORRIDO POR LA ULEAM , INFORME NO. 0140 AUTORIZADO.

018 714

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

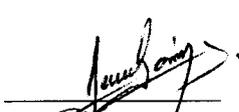
SENESCYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

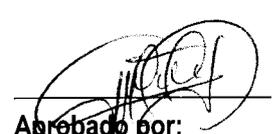
C.C.	1714195730	No.	0140
Nombres:		ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	29/01/2018	30/01/2018	130,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	39,00
70% con comprobantes de ventas	91,00
Hospedaje	76,60
Alimentación	14,40
Otros:	-
Transporte / parqueadero	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 130,00
ANTICIPO	- 0,00
CUENTA POR PAGAR	\$ 130,00


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 Supt. 724 de 01 de abril del 2016

703

Hospedaje 82.62

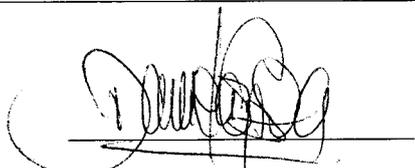
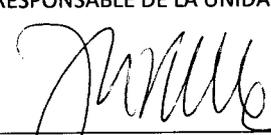
Alimentación 14.40

101.02

 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.DE-DE-2018-005 ✓	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 31/01/2018 ✓								
DATOS GENERALES									
NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANIELA ESPINOSA ALARCON ✓ CC: 1714195730 ✓	PUESTO QUE OCUPA: ASESORA								
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA – PORTOVIEJO – MANABI ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO								
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); KARINA MUÑOZ (ASESORA); ROBERTO IZA (SEGURIDAD); VICTOR BARBA (SEGURIDAD)									
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
<p>Día 1: 29 de enero de 2018 ✓</p> <p>21:00 Salida a Manta 21:45 Llegada a Manta 22:00 Revisión de insumos para intervención del Secretario</p> <p>Día 2: 30 de enero de 2018 ✓</p> <p>09:00 Recorrido por la ULEAM. Atención a pedidos de estudiantes y docentes. 10:00 Reunión con Rector ULEAM y Secretario de la Reconstrucción 11:30 Conversatorio estudiantes ULEAM + ITT Manta. Recepción de preguntas del público. 15:15 Visita a Instituto Tecnológico Superior Luis Arboleda Martínez 21:15 Salida a la Ciudad de Quito. 22:00 Llegada a la ciudad de Quito.</p> <p>Resultados alcanzados: ✓</p> <p>Se logró brindar toda la información actualizada y validada e insumos requeridos por el secretario para todas sus actividades e intervenciones. Se pudo verificar en el sitio la inversión en infraestructura que fue afectada después del terremoto de abril, 2016. Se atendieron y canalizaron todos los pedidos de ciudadanos recibidos durante la visita. La participación del Secretario en los diálogos con estudiantes permitió despejar sus dudas sobre temas clave de la coyuntura nacional y sobre educación superior.</p>									
<table border="1"><thead><tr><th>CONCEPTO ^{II}</th><th>FECHA</th><th>N° FACTURA</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</td><td>30/01/2018</td><td>001-020-000004391</td><td>101,02 ✓</td></tr></tbody></table>		CONCEPTO ^{II}	FECHA	N° FACTURA	VALOR	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	30/01/2018	001-020-000004391	101,02 ✓
CONCEPTO ^{II}	FECHA	N° FACTURA	VALOR						
HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	30/01/2018	001-020-000004391	101,02 ✓						

**SENE CYT**
Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCION ADMINISTRATIVA

3 folios
Recibido por *P. Ruzo*
hora: *06/2/2018 12:00*

		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29/01/2018 ✓	30/01/2018 ✓	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
HORA hh:mm	21:00 ✓	22:00 ✓					
TRANSPORTE ⁱⁱⁱ							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AÉREO ✓	TAME ✓	QUITO - MANTA ✓	29/01/2018 ✓	21:00 ✓	29/01/2018 ✓	21:45 ✓	
AÉREO	VUELO LOGISTICO	MANTA - QUITO	30/01/2018	21:15	30/01/2018 ✓	22:00 ✓	
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: DANIELA ESPINOSA ALARCON			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.



R.U.C.: 1391764944001 ✓
FACTURA
 No. 001-020-000004391 ✓
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 3001201801139176494400120010200000043910000439110
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 2018-01-30 T09:02:27- 05:00
 AMBIENTE Ambiente de Producción
 EMISION NORMAL

HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A
 BALANDRA HOTEL
 Dirección Matriz BARRIO CORDOVA AVENIDA 7 CALLE 20
 Dirección Calle 20 Av 7. Manta
 Sucursal
 Contribuyente especial No:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CLAVE DE ACCESO

 3001201801139176494400120010200000043910000439110

Razón Social/Nombres y Apellidos: Espinosa Daniela ✓ Fecha Emisión: 30/01/2018 ✓
 Identificación: 1714195730 ✓
 Dirección: Quito ✓
 Teléfono: 0979308980 ✓
 Email: huaodani@hotmail.com ✓

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	2018-01-29	1	Alimentos Restaurante		10.00	.00	10.00
156	2018-01-29	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		1.80	.00	1.80
144	2018-01-29	1	Alojamiento		71.00	.00	71.00

Información Adicional

FOLIO 8674
 REFERENCIA 2730
 NOHABITACION 123
 FECHALLEGADA 29/01/18
 FECHASALIDA 30/01/18
 DINERS 101.02
 HUESPED Espinosa Daniela

SUBTOTAL 12%	82.80
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	82.80
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	9.94
PROPINA	8.28
VALOR TOTAL	101.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	101.02	0	Dia

Alimentación $11.80 \times 12\% = 1.42 = 10\% \cdot 1.18 = 14.40$ ✓
 Alojamiento $71.00 \times 12\% = 8.52 = 10\% \cdot 7.10 = 86.62$ ✓
 101.02.

DETALLE DE NOTA DE CONSUMO
001-001-000006419
DETALLE DE NOTA DE CONSUMO

CC/RUC: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR
FINAL

RESTAURANTE
107 Angelica Transaccion: 8597
Tel 39 CNA 8712 Est 1
01/29/18 20:30:59

Cant	Descripcion	P/U	Total
1	Bisque Cang/Ca	8.00	8.00

Numero Habitacion: 126
CHARGE ACCEPTED

Subtotal: 8.00
Descuento: 0.00
12% IVA: 1.00
10% Servicio: 0.80

Total 10.74
CargoHabitac 10.74

-----107 Check Closed-----
-----29/01/2018 23:44-----

DETALLE DE NOTA DE CONSUMO
001-001-000006420
DETALLE DE NOTA DE CONSUMO

CC/RUC: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR
FINAL

RESTAURANTE
107 Angelica Transaccion: 8599
Tel 39 CNA 8725 Est 1
01/29/18 22:30:59

Cant	Descripcion	P/U	Total
1	Agua Natural	1.20	1.20

Numero Habitacion: 126
CHARGE ACCEPTED

Subtotal: 1.20
Descuento: 0.00
12% IVA: 0.14
10% Servicio: 0.12

Total 1.46
CargoHabitac 1.46

-----107 Check Closed-----
-----29/01/2018 23:44-----

No procede
no es factura

REST EL CARD
SALVADORA HOTEL
****PRECUENTA***

107 Angelica
Mes 29/1 Est 8712 Est 1
Ene29/18 10:30PM

1	Bisque Cang/Cama	98.80
1	Agua Natural	01.20
Subtotal		100.00
10% I.V.A.		10.00
10% Servicio		10.00
Total		120.00

Propinas: _____
Habitacion: _____
Nombre: Daniela Espinosa
CC/RUC: _____
Telefono: _____
Email: _____
Direccion: _____

Favor verificar que los datos
detaillados sean los correctos
para su factura.

123

Compras Holatacen

126

No procede
no es factura

ETKT269213445080301

FECHA/DATE: 29JAN

VUELO/FLIGHT 0133

ESPINOZA/DANIELA

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 7E

EQUIP/BAG: _____

REFERENCIA: 39

tame



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.DE-DE-2018-005

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
26/01/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANIELA ESPINOSA ALARCON		PUESTO QUE OCUPA: ASESORA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - PORTOVIJEJO - MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/01/2018	21:00	30/01/2018	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); KARINA MUÑOZ (ASESORA); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); VICTOR BARBA (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 1: 29 de enero de 2018

- Revisión de insumos

Día 2: 30 de enero de 2018

- Recorrido por la ULEAM
- Reunión con Rector ULEAM y Secretario de la Reconstrucción
- Conversatorio estudiantes ULEAM + ITT Manta
- Visita Instituto Tecnológico Superior Luis Arboleda Martínez

27 FEB 2018

ghoo

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
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	29/01/2018	21:00	29/01/2018	21:45
AÉREO	VUELO LOGISTICO	MANTA - QUITO	30/01/2018	21:15	30/01/2018	22:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4758869200
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DANIELA ESPINOSA ALARCON	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ANDREA SÁENZ COORDINADORA INSTITUCIONAL	

NOTA: EN CASO DE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS REQUIERA PASAJES AÉREOS DEBE A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EL FORMULARIO QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN, IMPRESO AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO EN 2 EJEMPLARES DEBIDAMENTE SUSCRITO, CON AL MENOS 72 HORAS DE ANTICIPACIÓN.

26 FEB 2018

Recibido por:

Andrea N

Hora:

12:35

Recibido por:

f. luiza

Fecha: 8/02/2018

12:00

