



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 2057 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 306,52
IVA: 0,00
Sub Total: 306,52
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 306,52

Estado: APROBADO Descripción: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO
QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 28-04-2018, SEGURIDAD
INMEDIATA AL SR. SECRETARIO, INFORME NO. 0404. AH
Cuenta Monetaria No.: 0401010336028

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	16/05/2018	306,52	0,00
Sub - Total				306,52	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 306,52

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
PLANTA CENTRAL

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	014 05 2018	2057	2034
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-CGPGE-2018-003	986

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718927591 IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO					

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	306.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										306.52
IVA										0.00
SUB - TOTAL										306.52
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										306.52

SON: TRESCIENTOS SEIS DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

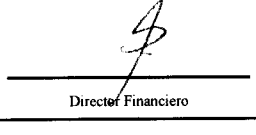
DESCRIPCION: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 28-04-2018, SEGURIDAD INMEDIATA AL SR. SECRETARIO, INFORME NO. 0404. AH

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

15 MAY 2018

DB
15-15

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/05/2018	 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		014 05 2018	2034	2034
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-CGPGE-2018-003	986	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1718927591	IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO			

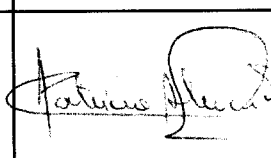
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	306.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										306.52
IVA										0.00
SUB - TOTAL										306.52
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										306.52

SON: TRESCIENTOS SEIS DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 28-04-2018, SEGURIDAD INMEDIATA AL SR. SECRETARIO, INFORME NO. 0404 AUTORIZADO.

CUR 2057

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/05/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	1718927591	No.	0404
Nombres:	IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	3	25/04/2018	28/04/2018	390,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	117,00
70% con comprobantes de ventas	189,52
Hospedaje	120,00 /
Alimentación	69,52 /
Otros:	-
Transporte / parqueadero	
Peajes	
Combustibles	
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 306,52
ANTICIPO	- 0,00
CUENTA POR PAGAR	\$ 306,52



Elaborado por:
Patricia Alcocer Tello



Aprobado por:
Carmen Elena Salcedo

BASE LEGAL:

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

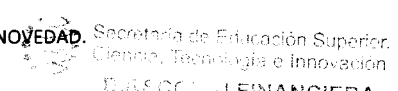
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial
Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF.

A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

2034

Señalado en JADN

 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 N. RI-DP-2018-11	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 02/05/2018
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 1718927591 CBOP IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA DEL SR. SECRETARIO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. AUGUSTO BARRERA, PAOLA ARROYO, VICKY RIVAS, CAPITAN PINTO CHRISTIAN, CBOP. IZA ROBERTO Y SR. CONDUCTOR JUAN NARVAEZ	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Día 1: MIERCOLES 25 DE ABRIL DEL 2018 ACTIVIDAD 1: VIAJE POR VÍA TERRESTRE EN EL VEHÍCULO INSTITUCIONAL EN LA RUTA QUITO-GUAYAQUIL, COMO PERSONAL DE AVANZADA ACTIVIDAD 2: LLEGADA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, SE REALIZA EL RECONOCIMIENTO DE LOS LUGARES QUE ASISTIRA EL SR. SECRETARIO Y NOS RETIRAMOS AL HOTEL PARA HOSPEDAJE. Día 2: JUEVES 26 DE ABRIL DEL 2018 ACTIVIDAD 1: SE PLANIFICA LA SEGURIDAD EN TODOS LOS EVENTOS A DESARROLLARSE. ACTIVIDAD 2: SE RECIBE EN EL AEROPUERTO AL SEÑOR SECRETARIO DR. AUGUSTO BARRERA Y SE MOVILIZA A LOS DIFERENTES LUGARES DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. ACTIVIDAD 3: SE MOVILIZA AL SR. SECRETARIO AL HOTEL PARA SU HOSPEDAJE Día 3:VIERNES 27 DE ABRIL DEL 2018 ACTIVIDAD 1: SE PLANIFICA LA SEGURIDAD EN TODOS LOS EVENTOS A DESARROLLARSE. ACTIVIDAD 2: SE MOVILIZA AL DR. AUGUSTO BARRERA A LOS DIFERENTES LUGARES DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. ACTIVIDAD 3: SE TRASLADA AL DR. AUGUSTO BARRERA HASTA EL AEROPUERTO DE GUAYAQUIL, DONDE TOMA EL VUELO EN LA RUTA GUAYAQUIL-QUITO. Día 4: SABADO 28 DE ABRIL DEL 2018 ACTIVIDAD 1: VIAJE POR VIA TERRESTRE EN LA RUTA GUAYAQUIL-QUITO ACTIVIDAD 2: LLEGADA A QUITO Y CULMINA LA COMISION DE SERVICIOS.	
PRODUCTOS ALCANZADOS - SE COORDINO EN TODOS LOS EVENTOS LA SEGURIDAD DEL SR. SECRETARIO DE LA SENESCYT, PARA QUE DE ESTA MANERA PUEDA CUMPLIR SU AGENDA OFICIAL SIN NINGUNA NOVEDAD. - EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL SE COORDINO CON LAS UNIDADES DE INTELIGENCIA DE LA POLICIA NACIONAL PARA TENER INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE ALGUNA ALERTA QUE PUEDA PRESENTARSE. - EL SR. SECRETARIO CUMPLIO SIN NINGUN CONTRATIEMPO CON SU AGENDA PROGRAMADA - FINALMENTE EL SR. SECRETARIO REGRESO A LA CIUDAD DE QUITO SIN NOVEDAD.  DIRECCIÓN FINANCIERA	

03 MAY 2018

Recibido por: Fudra N

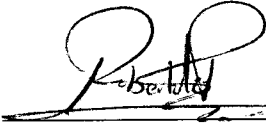
Hora: 10:43.

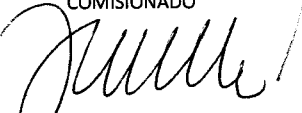
LUGAR	CONCEPTO	FECHA	N. DE FACTURA	VALOR
REAL HOTEL	ALIMENTACION	25/04/2018	000001720	12.00
LIN JIMBO	ALIMENTACION	25/04/2018	000000491	11.20
PATRICIA ELIZABETH BOHORQUEZ ESPAÑA	ALIMENTACION	26/04/2018	000000002	14.00
COMEDOR MI SOCIO	ALIMENTACION	26/04/2018	0007163	12.00
PATRICIA ELIZABETH BOHORQUEZ ESPAÑA	ALIMENTACION	26/04/2018	000000011	14.50
COMEDOR MI SOCIO	ALIMENTACION	27/04/2018	0007213	10.00
LAS DELICIAS DE MAMI ZULE	ALIMENTACION	27/04/2018	000005277	12.32
EL SABROZON DE CHOCOLITO	ALIMENTACION	27/04/2018	0031943	12.00
HOTEL BOSTON	3 NOCHES DE HOSPEDAJE	28/04/2018	0005270	120.00

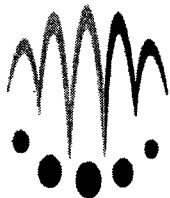
	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	25/04/2018	28/04/2018	
HORA hh:mm	11H00	14H00	

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	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	25/04/2018	11H00	25/04/2018	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	25/04/2018	18H00	25/04/2018	21H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	26/04/2018	06H30	26/04/2018	22H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	27/04/2018	07H00	27/04/2018	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	28/04/2018	05H00	28/04/2018	14H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
NINGUNA	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: CBOP IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO SEGURIDAD INMEDIATA DEL SEÑOR SECRETARIO	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ANDREA SAENZ CARGO: Coordinadora Institucional.	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: CARGO:



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ÁREA DE LOGÍSTICA - CONTROL VEHICULAR

CONDUCTOR :

JUAN CARLOS VARELA

MES:

Abril del 2018

[illegible]

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO
Padre Solano N° 309 entre Escobedo y Boyacá - Telf. 2300370
Calificación Carnet Artesanal 002892 - Guayaquil - Ecuador
RUC. 0911566487001 - AUT. SRI 1122651799 - Fecha Autorización 24/04/2018

Documento
Categorizado: N0

GR

DIRECCION *Dento*

TELE

[illegible]

Jenny Myrian Tolozano Zúñiga - Imp. Mercury RUC: 0907432934001 Aut. 13724
7151/7250 - Caduca 22/Mayo/2018
Original: Cliente Copia 1: Emisor Copia 2: Sin valor Tributario

“DELICIOSA ORIENTAL”

Venta de Comidas y Bebidas en bares-restaurantes

R.U.C. 0931829097001

Boyacá 111 entre Av. 9 de Octubre y Fco. de P. Icaza
Cel. 0000695330

Guayaquil - Ecuador

cha Aut. 29/Septiembre/20

Documento Categorizado: NC

Sr. (es): Кобченко Иван

R.U.C.: 1718927591

Dir: Quito

1. **NAME** _____
 2. **DATE** _____
 3. **TIME** _____
 4. **LOCATION** _____
 5. **REASON** _____
 6. **WITNESSES** _____
 7. **SIGNATURE** _____
 8. **INITIALS** _____
 9. **REMARKS** _____
 10. **DATE** _____
 11. **TIME** _____
 12. **LOCATION** _____
 13. **REASON** _____
 14. **WITNESSES** _____
 15. **SIGNATURE** _____
 16. **INITIALS** _____
 17. **REMARKS** _____
 18. **DATE** _____
 19. **TIME** _____
 20. **LOCATION** _____
 21. **REASON** _____
 22. **WITNESSES** _____
 23. **SIGNATURE** _____
 24. **INITIALS** _____
 25. **REMARKS** _____
 26. **DATE** _____
 27. **TIME** _____
 28. **LOCATION** _____
 29. **REASON** _____
 30. **WITNESSES** _____
 31. **SIGNATURE** _____
 32. **INITIALS** _____
 33. **REMARKS** _____
 34. **DATE** _____
 35. **TIME** _____
 36. **LOCATION** _____
 37. **REASON** _____
 38. **WITNESSES** _____
 39. **SIGNATURE** _____
 40. **INITIALS** _____
 41. **REMARKS** _____
 42. **DATE** _____
 43. **TIME** _____
 44. **LOCATION** _____
 45. **REASON** _____
 46. **WITNESSES** _____
 47. **SIGNATURE** _____
 48. **INITIALS** _____
 49. **REMARKS** _____
 50. **DATE** _____
 51. **TIME** _____
 52. **LOCATION** _____
 53. **REASON** _____
 54. **WITNESSES** _____
 55. **SIGNATURE** _____
 56. **INITIALS** _____
 57. **REMARKS** _____
 58. **DATE** _____
 59. **TIME** _____
 60. **LOCATION** _____
 61. **REASON** _____
 62. **WITNESSES** _____
 63. **SIGNATURE** _____
 64. **INITIALS** _____
 65. **REMARKS** _____
 66. **DATE** _____
 67. **TIME** _____
 68. **LOCATION** _____
 69. **REASON** _____
 70. **WITNESSES** _____
 71. **SIGNATURE** _____
 72. **INITIALS** _____
 73. **REMARKS** _____
 74. **DATE** _____
 75. **TIME** _____
 76. **LOCATION** _____
 77. **REASON** _____
 78. **WITNESSES** _____
 79. **SIGNATURE** _____
 80. **INITIALS** _____
 81. **REMARKS** _____
 82. **DATE** _____
 83. **TIME** _____
 84. **LOCATION** _____
 85. **REASON** _____
 86. **WITNESSES** _____
 87. **SIGNATURE** _____
 88. **INITIALS** _____
 89. **REMARKS** _____
 90. **DATE** _____
 91. **TIME** _____
 92. **LOCATION** _____
 93. **REASON** _____
 94. **WITNESSES** _____
 95. **SIGNATURE** _____
 96. **INITIALS** _____
 97. **REMARKS** _____
 98. **DATE** _____
 99. **TIME** _____
 100. **LOCATION** _____
 101. **REASON** _____
 102. **WITNESSES** _____
 103. **SIGNATURE** _____
 104. **INITIALS** _____
 105. **REMARKS** _____
 106. **DATE** _____
 107. **TIME** _____
 108. **LOCATION** _____
 109. **REASON** _____
 110. **WITNESSES** _____
 111. **SIGNATURE** _____
 112. **INITIALS** _____
 113. **REMARKS** _____
 114. **DATE** _____
 115. **TIME** _____
 116. **LOCATION** _____
 117. **REASON** _____
 118. **WITNESSES** _____
 119. **SIGNATURE** _____
 120. **INITIALS** _____
 121. **REMARKS** _____
 122. **DATE** _____
 123. **TIME** _____
 124. **LOCATION** _____
 125. **REASON** _____
 126. **WITNESSES** _____
 127. **SIGNATURE** _____
 128. **INITIALS** _____
 129. **REMARKS** _____
 130. **DATE** _____
 131. **TIME** _____
 132. **LOCATION** _____
 133. **REASON** _____
 134. **WITNESSES** _____
 135. **SIGNATURE** _____
 136. **INITIALS** _____
 137. **REMARKS** _____
 138. **DATE** _____
 139. **TIME** _____
 140. **LOCATION** _____
 141. **REASON** _____
 142. **WITNESSES** _____
 143. **SIGNATURE** _____
 144. **INITIALS** _____
 145. **REMARKS** _____
 146. **DATE** _____
 147. **TIME** _____
 148. **LOCATION** _____
 149. **REASON** _____
 150. **WITNESSES** _____
 151. **SIGNATURE** _____
 152. **INITIALS** _____
 153. **REMARKS** _____
 154. **DATE** _____
 155. **TIME** _____
 156. **LOCATION** _____
 157. **REASON** _____
 158. **WITNESSES** _____
 159. **SIGNATURE** _____
 160. **INITIALS** _____
 161. **REMARKS** _____
 162. **DATE** _____
 163. **TIME** _____
 164. **LOCATION** _____
 165. **REASON** _____
 166. **WITNESSES** _____
 167. **SIGNATURE** _____
 168. **INITIALS** _____
 169. **REMARKS** _____
 170. **DATE** _____
 171. **TIME** _____
 172. **LOCATION** _____
 173. **REASON** _____
 174. **WITNESSES** _____
 175. **SIGNATURE** _____
 176. **INITIALS** _____
 177. **REMARKS** _____
 178. **DATE** _____
 179. **TIME** _____
 180. **LOCATION** _____
 181. **REASON** _____
 182. **WITNESSES** _____
 183. **SIGNATURE** _____
 184. **INITIALS** _____
 185. **REMARKS** _____
 186. **DATE** _____
 187. **TIME** _____
 188. **LOCATION** _____
 189. **REASON** _____
 190. **WITNESSES** _____
 191. **SIGNATURE** _____
 192. **INITIALS** _____
 193. **REMARKS** _____
 194. **DATE** _____
 195. **TIME** _____
 196. **LOCATION** _____
 197. **REASON** _____
 198. **WITNESSES** _____
 199. **SIGNATURE** _____
 200. **INITIALS** _____
 201. **REMARKS** _____
 202. **DATE** _____
 203. **TIME** _____
 204. **LOCATION** _____
 205. **REASON** _____
 206. **WITNESSES** _____
 207. **SIGNATURE** _____
 208. **INITIALS** _____
 209. **REMARKS** _____
 210. **DATE** _____
 211. **TIME** _____
 212. **LOCATION** _____
 213. **REASON** _____
 214. **WITNESSES** _____
 215. **SIGNATURE** _____
 216. **INITIALS** _____
 217. **REMARKS** _____
 218. **DATE** _____
 219. **TIME** _____
 220. **LOCATION** _____

[illegible]

Arastasio Bastidas Guisella Norma RUC 0905406476001 Aut. SR 2786 95 100X2 del 001 al 500 Emision 29/Septiembre/2017 Valido hasta 29/Septiembre/2018

FORMA DE PAGO:	EFEKTIVO:	DINERO ELECTRONICO:	TARJETAS DE CREDITO ☐ DEBITO ☐	OTROS:
----------------	-----------	---------------------	--	--------

FACTURA Serie 001-001-00 0005270		AUT. S.R.L. 1121398843 Documento Categorizado: No		0005270 R.U.C. 1100475167001 Dir.: Padre Solano 422 e/ Boyacá y Ximena Telef.: (04)2-308015 - Guayaquil - Ecuador		JIMÉNEZ MERINO VÍCTOR ABRAHAM HOTEL BOSTON	
CLIENTE: Iga Explicana Wilson		Dirección:		Fecha de Entrada: 25-04-2018		Fecha de Salida: 28-04-2018	
Horario de Entrada:		Horario de Salida:		Forma de Pago:		Son: Ciento veinte dólares 2/	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
DIM. ELECT. \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
EFFECTO \$		OTROS \$		OTROS \$		OTROS \$	
FORMA DE PAGO:		Son: Ciento veinte dólares 2/		FORMA AUTORIZADA		FORMA CLIENTE.	
OTROS \$		TAR. CRED. \$		OTROS \$		TOTAL \$	
DEB. \$							



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

Fecha : 09-05-2018

RUC : 0923640916001
AUTORIZACIÓN : 1122501893
FECHA DE EMISIÓN : 26/04/2018
TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2

El documento consultado no es válido para su emisión.

[Siguiendo](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .

Consulta de RUC

RUC

0923640916001

Razón social

BOHORQUEZ ESPAÑA PATRICIA ELIZABETH

Estado contribuyente en el RUC

ACTIVO

Nombre comercial

Actividad económica principal

ACTIVIDADES LOGÍSTICAS: PLANIFICACIÓN, DISEÑO Y APOYO DE OPERACIONES DE TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN; CONTRATACIÓN DE ESPACIO EN BUQUES Y AERONAVES, ORGANIZACIÓN DE ENVÍOS DE GRUPO E INDIVIDUALES (INCLUIDAS LA RECOGIDA

Tipo contribuyente	Clase contribuyente	Obligado a llevar contabilidad	Categoría mi PYMES
PERSONA NATURAL	OTROS	NO	NO DECLARADO

Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
20/03/2018	09/04/2018		

Ocultar establecimientos

Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001		GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / GUARANDA 2003 Y C.DESTRUGE	ABIERTO

Nueva consulta

Original: Cliente Copia 1: Emisor Copia 2: Sin valor Tributario



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

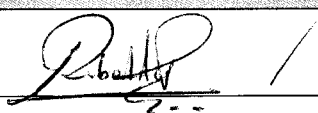
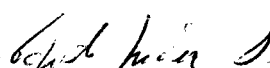
Fecha : 09-05-2018

RUC : 0923640916001
AUTORIZACIÓN : 1122501893
FECHA DE EMISIÓN : 09/05/2018
TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 11

El documento consultado no es válido para su emisión.

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .

 SENESCYT Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N. RI-DP-2018-11				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 23/04/2018			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CBOP. IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SEGURIDAD INMEDIATA DEL SR. SECRETARIO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR. DESPACHO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
25/04/2018		11H00		28/04/2018		14H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. AUGUSTO BARRERA, PAOLA ARROYO, VICKY RIVAS, CAPITAN PINTO CHRISTIAN, CBOP. IZA ROBERTO Y SR. CONDUCTOR JUAN NARVAEZ							
Actividades Realizadas: - Se realizará la avanzadas en la ciudad de Guayaquil para que se cumpla sin novedad la agenda oficial del Dr. Augusto Barrera, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	25/04/2018	11H00	25/04/2018	18H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	25/04/2018	18H00	25/04/2018	21H30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	26/04/2018	06H30	26/04/2018	22H30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INTERNA GUAYAQUIL	27/04/2018	07H00	27/04/2018	20H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	28/04/2018	05H00	28/04/2018	14H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA POLICIA NACIONAL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 401010336028		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CBOP IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO SEGURIDAD INMEDIATA DEL SEÑOR SECRETARIO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: GABRIELA SUAREZ Coordinadora Institucional Subrogante			
				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.			