



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 5148 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 153,31  
IVA: 0,00  
Sub Total: 153,31  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 153,31

Estado: APROBADO

Descripción:

MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO.- PAGO POR VIÁTICOS  
QUITO-BAÑOS-CANELOS-QUITO, DEL 17 AL 19-10-2018,  
LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE  
LA FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA AL IST BAÑOS Y AL

Cuenta Monetaria No.: 4653501600

| 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        | 19/11/2018    | 153,31           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 153,31           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 153,31

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

14/11/18 *hmd*

## 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                                                                                   | 013 011 2018          | 5148                      | 5094           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | CGPGE-2018-0038-M         | 2506           |

|                    |                                         |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                         | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1307986958 MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO |                   |              |     |     |     |

## 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 | 153.31 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

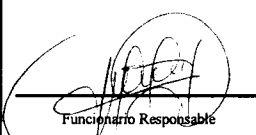
DESCRIPCION: MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO.- PAGO POR VIÁTICOS QUITO-BAÑOS-CANELOS-QUITO, DEL 17 AL 19-10-2018, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA AL IST BAÑOS Y AL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO INTERCULTURAL BILINGÜE CANELOS. INFORME No. 787. JG.

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

13 NOV 2018

Recibido por: .....

Firma:

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>13/11/2018 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

*hmd*  
13/11/2018

# 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                                                                                   | 09 011 2018           | 5094                      | 5094           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | CGPGE-2018-0038-M         | 2506           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                                           | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1307986958 MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO                                                |                       |                           |                |

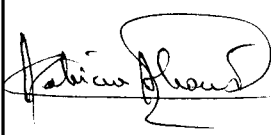
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 153.31 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 153.31 |

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO.- PARA PAGO POR VIATICOS QUITO-BAÑOS-CANELOS-QUITO, DEL 17 AL 19-10-2018, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION IST, INFORME No. 787 AUTORIZADO.

## DATOS APROBACIÓN

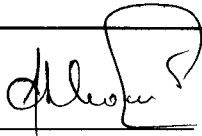
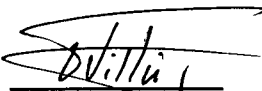
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>09/11/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero |

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

|          |                              |     |      |
|----------|------------------------------|-----|------|
| C.C.     | 1307986958                   | No. | 0787 |
| Nombres: | MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO |     |      |

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|----------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Viáticos | 2        | 17/10/2018   | 19/10/2018 | 160,00                  |

**VALORES A REPONER**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>30% sin comprobantes de ventas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>48,00</b>     |
| <b>70% con comprobantes de ventas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>105,31</b>    |
| Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60,00            |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 45,31            |
| Otros:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                |
| Transporte / parqueadero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
| Otros:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| <b>VALOR A REEMBOLSAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ 153,31</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Elaborado por:</b><br/> Patricia Alcocer Tello </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Aprobado por:</b><br/> Freddy Villacis </div> </div> |                  |

**BASE LEGAL:**

**NORMA TECNICA 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

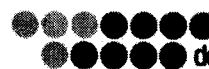
Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

**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 y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SFTT-DISCIFTT-LAMM-2018-026

FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa): 22/10/2018

### DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA/APELLIDOS NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR:

CI: 1307986958

Mendoza Mendoza Luis Alberto

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Seguimiento, Control e Implementación 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Baños – Tungurahua

Canelos – Pastaza

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

Subsecretaría De Formación Técnica Y Tecnológica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Mendoza Mendoza Luis Alberto

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Primer día (17/10/2018)

06:00 – 10:00 Traslado desde Quito a Baños

10:05 – 14:30 Levantamiento de Información del diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Tecnológico Baños del proceso de bienestar.

14:30 – 15:30 Almuerzo

15:30 – 18:30 Levantamiento de Información del diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Tecnológico Baños de los procesos de vinculación, gestión estratégica y administrativa.

20:00 Se pernocta en Baños.

#### Segundo Día (18/10/2018)

08:00 – 11:00 Traslado desde Baños a Canelos

11:10 – 14:30 Levantamiento de Información del diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe Canelos del proceso de bienestar.

14:30 – 15:30 Almuerzo

15:30 – 18:00 Levantamiento de Información del Diagnóstico Integral de la Formación Técnica y Tecnológica al ISPEDIB Canelos de los procesos de vinculación, gestión estratégica y administrativa.

18:15 – 21:00 Traslado desde Canelos a Baños.

21:00 Se pernocta en Baños.

#### Tercer Día (19/10/2018)

08:30 – 14:00 Levantamiento de Información del diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Tecnológico Oscar Efrén Reyes de los procesos de bienestar, vinculación, gestión estratégica y administrativa.

14:00 – 15:00 Almuerzo.

16:00 – 20:00 Traslado desde Baños a Quito.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se realizó el diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Tecnológico Baños ubicado en el cantón Baños de agua Santa de la provincia de Tungurahua de los procesos de bienestar, vinculación, gestión estratégica y administrativa.
- Se realizó el diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe Canelos ubicado en el cantón Canelos de la provincia de Pastaza de los procesos de bienestar, vinculación, gestión estratégica y administrativa.
- Se realizó el diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al Instituto Superior Tecnológico Oscar Efrén Reyes ubicado en el cantón Baños de agua Santa de la provincia de Tungurahua de los procesos de bienestar, vinculación, gestión estratégica y administrativa.

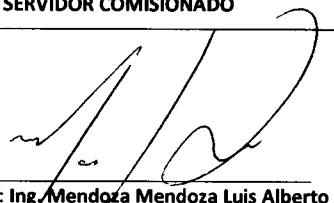
| CONCEPTO     | FECHA      | N° FACTURA      | VALOR    |
|--------------|------------|-----------------|----------|
| Alimentación | 17/10/2018 | 003-001-0020721 | \$ 5.75  |
| Alimentación | 17/10/2018 | 001-001-0001390 | \$ 8.96  |
| Alimentación | 18/10/2018 | 001-001-001077  | \$ 7.00  |
| Alimentación | 18/10/2018 | 001-001-0001422 | \$ 11.10 |
| Alimentación | 18/10/2018 | 001-001-003110  | \$ 5.00  |
| Alimentación | 19/10/2018 | 001-001-001145  | \$ 7.50  |
| Hospedaje    | 19/10/2018 | 001-001-001938  | \$ 60.00 |
|              |            |                 |          |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 17-10-2018 | 19-10-2018 | 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<br>hh:mm       | 06:00      | 20:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

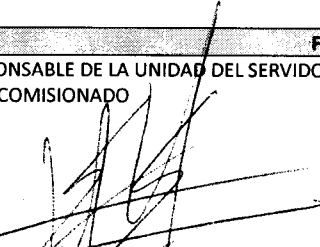
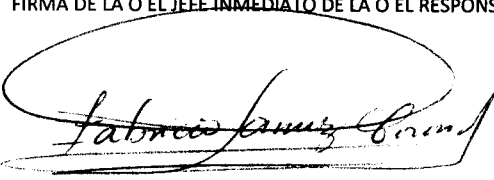
  

| TRANSPORTE                                                |                      |                 |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 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 |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito – Baños   | 17-10-2018           | 06H00         | 17-10-2018           | 10H00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Baños – Canelos | 18-10-2018           | 08H00         | 17-10-2018           | 11H00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Canelos – Baños | 18-10-2018           | 18H15         | 18-10-2018           | 21H00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Baños – Quito   | 19-10-2018           | 16H00         | 19-10-2018           | 20H00         |

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

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>NOMBRE: Ing. Mendoza Mendoza Luis Alberto</b><br><b>CARGO: Analista de Seguimiento Control e Implementación 2.</b> | <p>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.</p> |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE: Ego. Fabricio Vallejo Mancero</b><br><b>CARGO: Director de Seguimiento Control e Implementación de Formación Técnica y Tecnológica</b> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><b>NOMBRE: Mgs. Eduardo Ramirez</b><br><b>CARGO: Subsecretario de Formación Técnica y Tecnológica (E)</b> |

<sup>1</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>1</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.

**Sánchez Fiallos**  
**Dustin Agustín**  
valedadustin2@hotmail.com  
Telf.: 03-2742962

**LA CASA DE LA ABUELA**  
CAFÉ BAR RESTAURANT

**Matriz: Ambato s/n y 16 de Diciembre**  
**BANOS DE AGUA SANTA - ECUADOR**

 ZONE

**R.U.C.:** 1802873057001  
**FACTURA**  
**AUT.SRI:** 1123062552  
003-001

0020721

**ez Fiallos**  
**n Agustín**  
**Wi-Fi**  
**ZONE**  
**avaledastin82@hotmail.com**  
**Telf.: 03-2742962**

**Matriz: Ambato s/n y 16 de Diciembre  
BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR**

DATA DE RECEBIMENTO: DIA 17 MES 10 ANO 19

Sr(es): Luis Alberto Mendoza.

Dirección: QUITO  
R.U.C.I.: 1307486958 Telf: 0981960798

[illegible]

Documento categorizado: NO

|                           |   |
|---------------------------|---|
| FORMA DE PAGO             |   |
| EFFECTIVO                 | X |
| OTROS                     |   |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO |   |
| MONERO ELECTRONICO        |   |

Imprenta  
GALLEGO  
Pelluso 03-2630588

IMPRESA GALLEGO S. GALLEGOS Naranjo Franklin, Javier \* RUC: 18032433260001 \* AUT. N.º. 8433  
Fecha de Aut. 04 de Julio 2018 \* Valido Hasta: 04 de Junio 2019 \* DEL: 19951 AL 20950

**ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: EMISOR**

**MAR AZUL MARISQUERIA**  
*Diego Tibbanguiza, Jorge Guillermo*  
Dir: ORIENTE AV. CONFRATERNIDAD SIN Y CALICUCHIMA  
RUC. No. 0602534638001  
**FACTURA**  
Aut.SRI. 1122599835  
001 - 001



CEL: 0990495811  
PELILEO-ECUADOR

**DÍA** \_\_\_\_\_ **MES** \_\_\_\_\_ **AÑO** \_\_\_\_\_

FECHA: 17 10 2018

FECHA: 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 17 | 10 | 2018 |
|----|----|------|

 Guía de Remisión:

Nombre: WIS ALBERTO MENDOZA MENDOZA  
Dirección: QUITO.

R.U.C/I.C: 130 7986958 /

[illegible]

Original Cliente / Cópia Emissor

| FORMA DE PAGO |  | Documento Categorizado (R)                                                          | SUBTOTAL |
|---------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Effectivo     |  |  | 8,00     |
| Dinero Elec.  |  |                                                                                     |          |
| Tarj. Crédito |  |                                                                                     |          |
| Tarj. Débito  |  |                                                                                     | 0,96     |
| Otros         |  |                                                                                     | 8,96     |
|               |  | RECIBI CONFORME TOTAL                                                               |          |

**SANTASERENA** • PELILEO • TELF: 032 871 833 / 0992 941442 • RUC: 1803455474001  
AUT.SRI. 13533 • Fecha de Aut.13/Abril/2018 • Válido hasta:13/Abril/2019 • DEL 1151 AL 1450

**VALLE SORIA XIMENA CUMANDA**  
**LA CASA DE LA MELCOCHA**  
 Ambato s/n y 16 de Diciembre  
 Documento Categorizado: SI  
 Actividades de COMERCIO hasta \$ 850.00  
 Actividades de MANUFACTURA hasta \$ 1700.00  
 Calificación Artesanal N°: 98000  
 RUC: 0602347973001  
 001-001  
 N° 001077  
 AUT. SRI: 1122613865  
 Fecha Autorización 17 Abril 2018

Fecha Emisión: 18-10-2018  
 Señor(a): Luis Mendoza  
 Dirección: Quito  
 RUC/C.C.: 1307986958 / Telf: 0981969992

“Contribuyente Régimen Simplificado RISE”  
 Documento Categorizado: SI

| CANT. | DETALLE    | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|------------|----------|-------|
| 2     | Sandwiches | 350      | 700   |
|       | Validado   |          |       |

**FORMA DE PAGO**  
 Efectivo  
 Dinero Electrónico  
 Tarjeta de Crédito/Débito  
 Otros

**RECIBI CONFORME**  
 Vendo Recibo Nueva Gracia - MATEO 240988 RUC: 17014733001  
 Aut. 7352 Número desde 1101 a 1100 - Válido hasta 17 Abr 2019  
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

**“CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO”**  
**PARRILLADAS LA HUECA DEL ABUELO**  
 GAVILANEZ GAVILANEZ CARLOS ALCIVAR  
 Direc.: Sector Santa Rosa Vía a Baños  
 PUYO- PASTAZA  
 R.U.C. 1804320479001  
 NOTA DE VENTA-RISE 001-001-  
 N° 0001422  
 Aut. SRI. N° 1123439750

Fecha de Emisión:  
 18 10 2018  
 DIA MES AÑO

Cliente: Luis Mendoza  
 RUC/C.C.: 1307986958

| CANT. | DESCRIPCION   | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|---------------|-------------|----------|
| 1     | Tilapia       |             | 8.00     |
| 1     | Uasa 5 y 6    |             | 1.50     |
| 1     | Porcini Asado |             | 1.60     |
|       | Validado      |             |          |

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  
 OTROS

**VALOR TOTAL**  
 11.10

Original: ADQUIRENTE  
 Copia: EMISOR  
 Documento Categorizado: SI  
 LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA Imp. Ofert. "Jesús del Gran Poder", Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032  
 RUC: 0601582355001 del 0001201 al 0001600 - Fecha Autorización 10-SEPTIEMBRE-2018 Fecha Caducidad 10-SEPTIEMBRE-2019

Zurita Silva Diana Gabriela  
**RESTAURANTE  
LA CASCADA**

Dir.: Oscar Effen Reyes s/n y Eugenio Espejo  
BAÑOS - ECUADOR  
Cel. 0992751673

|                     |         |
|---------------------|---------|
| <b>Factura</b>      | 001-001 |
| RUC: 1803455771001  |         |
| Nº 003110           |         |
| Aut. SRI 1123497288 |         |
| CAL. ART. # 004693  |         |
| RUC: 1307986958     |         |
| Telf.: 0981969798   |         |

FECHA 18 10 2018

Cliente: W.S. Menozza

Dirección: QUITO

| Cant.    | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | TOTAL |
|----------|-------------|----------|-------|
| 1        | Desayuno    | 5.00     | 5.00  |
| Validado |             |          |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Lopez B. Diego Fernando *Ruc 1803877271001* Quilishacha<br>02 - 49 y Solauco. Telf: 036000678 - 0983359318<br>IMPRESA Fecha de Aut. 2009/2018 Valido hasta 2009/2019<br>Numeración del 3051 al 3150<br>Autorización 1355 Original Adquirente Copia Emisor |      |
| Sub - Total                                                                                                                                                                                                                                               | 5.00 |
| Descuento                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
| IVA %                                                                                                                                                                                                                                                     |      |
| TARIFA IVA 0%                                                                                                                                                                                                                                             |      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                     | 5.00 |

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| FORMA DE PAGO               |                    |
| Efectivo                    | DINERO ELECTRÓNICO |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO |                    |
| OTROS                       |                    |

RECIBI CONFORME

BONILLA CASTRO NANCY AMPARO

**MARQUERIA RINCÓN MANARITA DEL CAPITAN JACK SPARROW**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA #20

Dirección: Tomás Halfants s/n y Oriente

Teléfono: 0992 815551 Baños de Agua Santa

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

**NOTA DE VENTA 001-001**

001145

R.U.C. 1802480069001

Autorización SRI: 1123421920

Fecha: 19 de Octubre 2018 RUC: 1307986958

Señor (es): W.S. Menozza

Dirección: QUITO

| Cant.    | DETALLE            | V. Unit. | TOTAL |
|----------|--------------------|----------|-------|
| 1        | Cerebellado Triple |          | 5     |
| 1        | Jugo de Naranja    |          | 1.50  |
| 1        | Agua               |          | 0.50  |
| 1        | P. Chifle          |          | 0.50  |
| Validado |                    |          |       |

Urquiza Gavilán Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC: 1800743039001  
Telf: 032-851180 - 0987 321215 - Emisión 06-09-2018 del 0001101 al 0001300  
Válido hasta 06-09-2019.

TOTAL \$ 7.50

Original Adquirente - Copia Emisor

FORMA DE PAGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Efectivo                  |  |
| Dinero electrónico        |  |
| Tarjeta de crédito/débito |  |
| Otros                     |  |

RECIBI CONFORME  
ENTREGUE CONFORME

SILVA IZURIETA CARLOS ALBERTO

## Hostal Soleil

Dir.: El Terminal, Espejo s/n y Oscar Efrén Reyes

Telf.: 2740 588 Baños de Agua Santa

Autorización. SRI: 1123287744

FACTURA 001-001

001938

R.U.C. 1715633085001

Cliente: Luis Rendón  
Dirección: Quito  
R.U.C. 1301886358

FECHA: 19/10/18  
Telf.:  
Guía de remisión:

| CANT.     | DESCRIPCION              | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-----------|--------------------------|----------|----------|
| 1         | hospedaje por 2n<br>din. |          | 53,57    |
|           | 17 - 10 - 18             |          |          |
|           | 18 - 10 - 18             |          |          |
| Valido de |                          |          |          |

Urquiza Gavilán Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001  
Telf.: 032-851190 - 0987 321215 - Emisión 14-08-2018 del 0001801 al 0002000  
Válido hasta 14-08-2019.

### FORMA DE PAGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Efectivo                  |  |
| Dinero electrónico        |  |
| Tarjeta de crédito/débito |  |
| Otros                     |  |

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

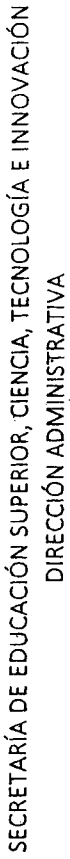
|               |       |
|---------------|-------|
| SUB TOTAL     | 53,57 |
| Descuento     |       |
| TARIFA IVA %  | 6,93  |
| TARIFA IVA 0% |       |
| TOTAL USD     | 60    |

Original Adquiriente - Copia Emisor

Sra Yolanda Izurieta

0997969765

032740588



CONDUCTOR: Camilo Zambrano

MES: 0070328.

| FECHA  | NUMERO | HORA  | PERSONA          | ACTIVIDAD                   | OTROS     |
|--------|--------|-------|------------------|-----------------------------|-----------|
| MIE 12 | 169161 | 14:40 | Gustavo Sanchez  | SAES - REPOS - SAES         | PEA - 585 |
|        | 169166 | 16:00 | ANG. PALMA       | SAES - REPOS - SAES - REPOS | 585       |
|        | 169173 | 8:40  | Guadalupe Cuervo | REPOS - SAES                | 585       |
|        | 169176 | 10:15 | Karina Sanchez   | SAES - REPOS - PTH - MEX    | 585       |
|        | 169187 | 15:20 | Isabel Coronado  | SAES - CAMINERAS - SAES     | 585       |
|        | 169192 | 16:40 | C. Zapatero      | SAES - REPOS                | 585       |
| LUN 15 | 196194 | 10:30 | ING. PALMA       | SAES - REPOS - SAES         | 585       |
|        | 169205 | 14:00 | Ing. Bobbio      | SAES - REPOS - SAES         | 585       |
|        | 169210 | 16:30 | C. Zapatero      | SAES - REPOS                | 585       |
| MAR 16 | 169212 | 14:00 | ING. PALMA       | SAES - PTH - SAES           | 585       |
|        | 169220 |       |                  |                             |           |
| MIE 17 | 322029 | 6:00  | Don Carlos       | QUITO - BAÑOS               | PEA - 815 |
|        | 322055 | 10:05 | ANA Cabezas      | BAÑOS (UEB - O-E-REPOS)     | PEA - 815 |
| JUE 18 | 322285 | 8:00  | ana Cabezas      | BAÑOS - CANELOS             | PEA - 815 |



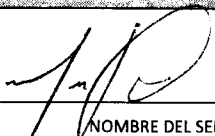
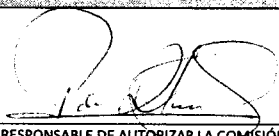
AREA DE LOGÍSTICA - CONTROL VEHICULAR

Caine Farnsworth

Def VBRG: 20/8.

[illegible]

| 06 NOV 2018                                                                                                                                                                                                |                      | 30 OCT 2018                                             |                      |               |                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| RECIBIDO POR:                                                                                                                                                                                              |                      | Recibido por:                                           |                      |               |                      |               |
| HORA: ..... SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA                                                                                                                                         |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                   |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                              |                      | FECHA DE SOLICITUD 15/10/2018                           |                      |               |                      |               |
| SFTT-DISCIFTT-LAMM-2018-026                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                   | X                    | MOVILIZACIONES                                          |                      |               |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                            |                      | SUBSISTENCIAS                                           |                      |               |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                            |                      | ALIMENTACIÓN                                            |                      |               |                      |               |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                            |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                    |                      | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:                          |                      |               |                      |               |
| MENDOZA MENDOZA LUIS ALBERTO                                                                                                                                                                               |                      | ANALISTA DE SEGUIMIENTO CONTROL E IMPLEMENTACIÓN 2      |                      |               |                      |               |
| CI: 1307986958                                                                                                                                                                                             |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                              |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                      |               |                      |               |
| BAÑOS - TUNGURAHUA                                                                                                                                                                                         |                      | SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA        |                      |               |                      |               |
| CANELOS - PASTAZA                                                                                                                                                                                          |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                               | HORA SALIDA          | FECHA LLEGADA                                           | HORA LLEGADA 1       |               |                      |               |
| 17/10/2018                                                                                                                                                                                                 | 06:00                | 19/10/2018                                              | 18:00                |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS ALBERTO MENDOZA MENDOZA                                                                                                                        |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Primer día (17/10/2018)</li> </ul>                                                                                                                                  |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| "Desarrollo del Diagnóstico Integral de los IST Baños e IST Oscar Efrén Reyes, ubicados en baños"                                                                                                          |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 06:00 – 10:00 Traslado desde Quito a Baños                                                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 10:00 – 14:30 Levantamiento de Información del Diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al IST Baños de los procesos de vinculación, administrativo financiero y bienestar.              |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 14:30 – 15:30 Almuerzo                                                                                                                                                                                     |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 15:30 – 20:30 Levantamiento de Información del Diagnóstico integral de la Formación Técnica y Tecnológica al IST Oscar Efrén Reyes de los procesos de vinculación, administrativo financiero y bienestar.  |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 20:30 Se pernocta en Baños                                                                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Segundo Día (18/10/2018)</li> </ul>                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| "Desarrollo del Diagnóstico Integral del ISPEDIB CANELOS, ubicado en Canelos"                                                                                                                              |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 08:30 – 10:30 Traslado desde Baños a Canelos                                                                                                                                                               |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 10:30 – 17:30 Levantamiento de Información del Diagnóstico Integral de la Formación Técnica y Tecnológica al ISPEDIB Canelos de los procesos de vinculación, administrativo financiero y bienestar         |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 17:00 – 19:00 Traslado desde Canelos a Baños                                                                                                                                                               |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 19:00 Se pernocta en Baños                                                                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tercer Día (19/10/2018)</li> </ul>                                                                                                                                  |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 09:30 – 13:30 Reunión con Rectores de los IST Baños, Canelos y Oscar Efrén Reyes para socializar resultados del Diagnóstico Integral de los Procesos de vinculación, administrativo financiero y bienestar |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 13:30-14:30 Almuerzo                                                                                                                                                                                       |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 14:30 – 18:00 Traslado desde Baños a Quito                                                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                         |                      |               |                      |               |
| 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 |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | Quito – Baños                                           | 17-10-2018           | 06H00         | 17-10-2018           | 10H00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | Baños – Canelos                                         | 18-10-2018           | 08H30         | 18-10-2018           | 10H30         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | Canelos – Baños                                         | 18-10-2018           | 17H00         | 18-10-2018           | 19H00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | Baños - Quito                                           | 19/10/2018           | 14:30         | 19/10/2018           | 18:00         |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                 | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>4653501600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                          |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <br>NOMBRE DEL SERVIDOR<br>LUIS ALBERTO MENDOZA MENDOZA<br>ANALISTA DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN 2                                                |                            | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>FABRICIO ALEJANDRO VALLEJO MANCERO<br>DIRECTOR DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN DE FORMACIÓN<br>TÉCNICA Y TECNOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                 |                            | <b>NOTA:</b> 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 de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| <br>NOMBRE DEL RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA COMISIÓN CONFORME ACUERDO SENESCYT-2017-246<br>INES PATRICIA RIVADENEIRA<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**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.**

| 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<br>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.<br>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, _____, portador de la cédula de ciudadanía No. _____, 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |