

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                                        |                            |                                                                               |                |         |     |    |      |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|-----|----|------|
| Institución:                           | 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          | <table border="1"> <tr> <td>027</td> <td>08</td> <td>2015</td> </tr> </table> |                |         | 027 | 08 | 2015 |
| 027                                    | 08                                                                                     | 2015                       |                                                                               |                |         |     |    |      |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   | No. CUR                    | 13071                                                                         |                |         |     |    |      |
|                                        |                                                                                        | No. Original               | 12940                                                                         |                |         |     |    |      |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento            | No.                                                                           | No. Expediente |         |     |    |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS      | 2015-2884                                                                     | 8087           |         |     |    |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS                                                                  | RPA            | RTO DEV |     |    |      |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:          |                                                                               |                |         |     |    |      |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación           | 0                                                                             |                |         |     |    |      |
| Beneficiario:                          | 0400866000                                                                             | CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN |                                                                               |                |         |     |    |      |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO   |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00 ✓  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 ✓ |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00 ✓  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 ✓ |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00    |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00    |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 ✓ |

**SON:** CUARENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN.- Pago subsistencia Ambato-Tungurahua, movilización Eco. René Ramirez, el 16-08-2015

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>27/08/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



13071  
13071

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                   |                   |                           |                |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|----------------|
| Institución:                           | 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 |                                                                                   | 025 08 2015       | 12940                     | 12940          |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACIÓN DE GASTOS                                                             | 2015-2884         |                           | 8087           |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                          | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0400866000 CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00         |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>44.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>44.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>44.00</b> |

**SON:** CUARENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN.- Pago subsistencia Ambato-Tungurahua, movilización Eco. René Ramírez, el 16-08-2015

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>25/08/2015 | <br>_____<br>Functionary Responsible | <br>_____<br>Director Financiero |

Memorando Nro. SENESCYT-DFIN-2015-1088-MI

Quito, D.M., 13 de agosto de 2015

**PARA:** Sr. Mgs. Galo Antonio Nina Rada  
Subsecretario de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y  
Pedagogía

**ASUNTO:** Certificación de partida presupuestaria para la adquisición de equipos de  
excursión y campamento para la implementación de un taller para la carrera  
de tecnología en guianza turística en el instituto Tecnológico Superior de  
Turismo y Patrimonio

De mi consideración:

En atención al memorando No. SENESCYT-SFTT-2015-0414-MI, donde se solicita  
certificación de partida presupuestaria para la adquisición de equipos de excursión  
y campamento para la implementación de un taller para la carrera de tecnología en  
guianza turística en el instituto Tecnológico Superior de Turismo y Patrimonio de;  
esta Dirección informa que este requerimiento ha sido atendido con Certificación  
Presupuestaria No. 800 por el valor de US \$ 3.650,48, la misma que se encuentra  
adjunta.

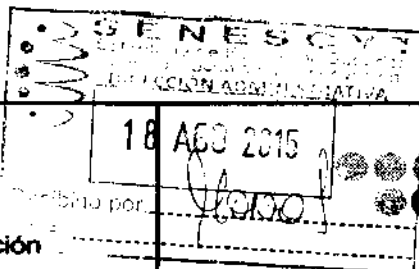
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jacqueline Arguello  
**DIRECTORA FINANCIERA**

cr



21 AGO 2015 15:21

18 AGO 2015

SECRETARÍA de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación  
Recibido Por: *[Signature]*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015 - 2884

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Chugá Chávez William Efrén

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua

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

Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Economista René Ramírez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Traslado a secretario Nacional para cumplir con agenda programada.

Productos Alcanzados:

Se movilizó al Secretario Nacional en las actividades realizadas y retornando sin ninguna novedad.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|              |                   |                |       |       |      |
|--------------|-------------------|----------------|-------|-------|------|
| Factura Nro. | 002-021-003694959 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 1,00 |
| Factura Nro. | 003-022-003410638 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 1,00 |
| Factura Nro. | 003-014-003764198 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 1,00 |
| Factura Nro. | 002-014-003193883 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 1,00 |
| TOTAL        |                   |                |       |       | 4,00 |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 16/08/2015 | 16/08/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 10:00      | 16:15      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA           | SALIDA      |       | LLEGADA     |       |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------|-------|-------------|-------|
|                                                           |                             |                | FECHA       | HORA  | FECHA       | HORA  |
|                                                           |                             |                | dd-mmm-aaaa | hh:mm | dd-mmm-aaaa | hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI - 4049 | Quito - Ambato | 16/08/2015  | 10:00 | 16/08/2015  | 13:10 |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI - 4049 | Ambato - Quito | 16/08/2015  | 13:30 | 16/08/2015  | 16:15 |

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

*[Signature]*

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

NOMBRE: William Chugá Chávez

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

*[Signature]*

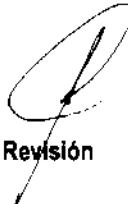
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

*[Signature]*

NOMBRE: Ing. Mario Gordillo  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: Mgs. Miguel Parreño  
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO



| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |              |       |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |       |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |              |       |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | \$ 80,00     |       |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1        | \$ 40,00     | 40    |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | \$ 4,00      |       |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              |       |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |              | 40    |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |              |       |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |              |       |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |              | 44,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |       |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |              |       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>2)</p> <p>Elaboración</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Revisión</p> </div> </div> |          |              |       |



RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2015  
CARRIL:6R  
FACTURA [REDACTED]

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ [REDACTED]  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:7R  
FACTURA 002 022 003410638 [REDACTED]

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ [REDACTED]  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:2N  
FACTURA [REDACTED]

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ [REDACTED]  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:2N  
FACTURA 002 022 003410638 [REDACTED]

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ [REDACTED]  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 4,00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                                 |  |  Ministerio de Relaciones Laborales |  |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)                                                                                          |  |
| 12/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                        |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                        |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Chugá Chávez William Efrén                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>Conductor                                                                                         |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas                                                                                                                                                                                                                                          |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección Administrativa                                    |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                        |  |
| Sargento Marco Matamoros - Cabo Fernando Calderón                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                        |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                        |  |
| Actividades Realizadas:<br>Se realizó la visita a varias instituciones de Educación, de acuerdo a la agenda programada.<br>Productos Alcanzados:<br>Se movilizó al Secretario Nacional y su seguridad en todas las actividades realizadas y retornando sin ninguna novedad.<br>Listado de facturas que justifican los gastos realizados: |  |                                                                                                                        |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| 008-003-001809461                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| 009-001-002061180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| 009-006-002756383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| 008-004-002129274                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| 002-001-000056589                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Clase de Gasto                                                                                                         |  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 24,00                                                                                                                  |  |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | LLEGADA                                                                                                                |  |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LLEGADA                                                                                                                |  |
| 10/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 11/08/2015                                                                                                             |  |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| dd-mm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | dd-mm-aaaa                                                                                                             |  |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | HORA                                                                                                                   |  |
| 8:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 22:00                                                                                                                  |  |
| hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | hh:mm                                                                                                                  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                        |  |
| TIPO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | LLEGADA                                                                                                                |  |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | dd-mm-aaaa                                                                                                             |  |
| PEI - 4049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | hh:mm                                                                                                                  |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | HORA                                                                                                                   |  |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| PEI - 4049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | dd-mm-aaaa                                                                                                             |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | HORA                                                                                                                   |  |
| Santo Domingo - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| Santo Domingo - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | dd-mm-aaaa                                                                                                             |  |
| 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | hh:mm                                                                                                                  |  |
| 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | HORA                                                                                                                   |  |
| 18:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA                                                                                                                  |  |
| 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | dd-mm-aaaa                                                                                                             |  |
| 22:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | HORA                                                                                                                   |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                        |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                        |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                    |  |
| NOMBRE: William Chugá Chávez                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | NOMBRE: Mgs. Miguel Parreño                                                                                            |  |
| CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                   |  |



**Memorando Nro. SENESCYT-DE-2015-0053-MI**

**Quito, D.M., 13 de agosto de 2015**

**PARA:** Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO SENESCYT-DE-2015-0052-MI,  
SOLICITUD DE VEHÍCULOS

De mi consideración:

En alcance al memorando No. SENESCYT-DE-2015-0052-MI, en el cual se solicita la movilización de dos vehículos VIP con sus respectivos conductores, del 13 al 15 de agosto del 2015, para participar en la CUADRAGÉSIMA NOVENA SESIÓN DE GABINETE AMPLIADO ITINERANTE; al respecto, me permito solicitar se autorice la movilización de un vehículo adicional para que se traslade el 14 de agosto de 2015, y regrese conjuntamente con los demás vehículos el día domingo 16 de agosto del 2015, esto con la finalidad de brindar la seguridad necesaria a la máxima autoridad de la SENESCYT.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Dra. Andrea Montesinos Jaramillo  
**COORDINADORA INSTITUCIONAL**

Copia:  
Sra. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**

gg





Memorando Nro. SENESCYT-DE-2015-0052-MI

Quito, D.M., 13 de agosto de 2015

**PARA:** Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULOS VIP, PARA LA PROVINCIA DE IMBAURA.

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito autorizar a quien corresponda, la movilización de dos vehículos VIP, con su respectivo conductor del 13 al 15 de agosto del 2015, para que se dirija a la Provincia de Imbabura, Cantón Pimampiro, retornando el día sábado por la noche; con la finalidad que trasladen al Secretario a la CUADRAGÉSIMA NOVENA SESIÓN DE GABINETE AMPLIADO ITINERANTE.

Por la atención prestada agradezco.

Atentamente,

Dra. Andrea Montesinos Jaramillo  
**COORDINADORA INSTITUCIONAL**

Copia:  
Sra. Estefany Gabriela Reinoso Guerrero  
**Asistente Producción de la Información SNNA**

gg







ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 713

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad AMBATO

Fecha de Vigencia Desde 2015-08-16 Hora 06:00 Hasta 2015-08-16 Hora 23:00

Motivo A DISPOSICIÓN DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-08-16

No. Comunicación VIA CORREO ELECTRÓNICO

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio

149600

Kilometraje Fin

149861

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CHUGA CHAVEZ WILLIAM EFREN

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 0400866000

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-4049 Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO Número Matrícula A1348420

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ECO. RENE RAMIREZ

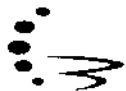
Cargo SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-08-16

149861





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

16/08/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Chugá Chávez William Efrén

PUESTO QUE OCUPA - DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambata - Tungurahua

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

16/08/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

16/08/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Economista René Ramírez y seguridad.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización del Secretario y su seguridad, para cumplir con agenda programada.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                             |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI - 4049 | Quito - Ambato | 16/08/2015          | 6:00          | 16/08/2015          | 8:00          |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI - 4049 | Ambato - Quito | 16/08/2015          | 21:00         | 16/08/2015          | 23:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Cooperativa Andalucía

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº. DE CUENTA:

40401009108-3

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

William Chugá Chávez

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Ing. Mario Gordillo  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Mgs. Miguel Parreño  
Coordinador Administrativo Financiero

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.

