



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 12024 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 150,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 150,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 150,00

Estado: APROBADO Descripción: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 09-07-2015 al 10-07-2015, movilización de funcionarios de comunicación a cobertura de evento del señor secretario  
Cuenta Monetaria No.: 1041910796

| 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        | 07/08/2015    | 150,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 150,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00  
0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 150,00

**CANCELADO**



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                   |                   |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   | 04 08 2015        | 12024                     | 11967        |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2630         | 7418                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                                                  | 0                 |                           |              |
| Beneficiario:                          | 0703198176 | PARRA PARRA LUIS ROBERT                                                           |                   |                           |              |

## 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 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 26.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 09-07-2015 al 10-07-2015. movilización de funcionarios de comunicación a cobertura de evento del señor secretario

05 AGO 2015

15-08-2015

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>04/08/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                   |                   |                           |                         |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración |                           | No. CUR    No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                   | 04                | 08                        | 2015    12024    11967  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2630         |                           | 7418                    |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0703198176    PARRA PARRA LUIS ROBERT |                   |              |     |     |     |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION                            |                                                                                  |                                                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                      | APROBADO:                                                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>04/08/2015 | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small> |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

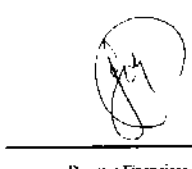
|                                        |              |                                                                                   |                   |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| 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         |                                                                                   | 03 08 2015        | 11967                     | 11967        |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2630         | 7418                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                  |                   |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 0703198176   | PARRA PARRA LUIS ROBERT                                                           |                   |                           |              |

## 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 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 26.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 150.00 |

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 09-07-2015 al 10-07-2015. movilización de funcionarios de comunicación a cobertura de evento del señor secretario

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>04/08/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

**Memorando Nro. SENESCYT-DFIN-2015-0877-MI**

**Quito, D.M., 24 de junio de 2015**

**PARA:** Srta. Abg. Yessenia Carolina Cruz Veintimilla  
**Directora de Contratación Pública**

**ASUNTO:** DEVOLUCION DE COPIAS DE DIFERENTES PROCESOS

Por medio del presente, hago la devolución de una copia de la documentación de los procesos que a continuación se detalla:

| PROCESO              | OBJETO           | EMPRESA         |
|----------------------|------------------|-----------------|
| SIE-SENESCYT-24-2014 | ADQUISICION E    |                 |
|                      | INSTALACION DE   | - INDUSTRIA     |
|                      | MOBILIARIO Y     | METALICA        |
|                      | DIVISIONES       |                 |
|                      | MODULARES DE LOS | - FLAVIO        |
|                      | INSTITUTOS       | RIGOBERTO BEDON |
|                      | TÉCNICOS Y       | ORMAZA          |
|                      | TECNOLÓGICOS DE  |                 |
|                      | AZOGUES,         | - DUCON         |
|                      | YAVIRAC-QUITO Y  |                 |
|                      | VILCABAMBA       |                 |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><i>2015 165</i>               | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><i>13/07/2015</i>                                        |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                         |                                                                                            |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><i>LUIS ROBERT PARRA PARRA</i>                                      | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:<br><i>Conductor</i>                                       |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><i>MANTA - MANABI</i>                                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><i>Dirección Administrativa</i> |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><i>Movilización para : Funcionarios de Comunicación.</i> |                                                                                            |

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas**

**Día 1:** Movilización desde la Ciudad de Quito con Destino hasta la Ciudad de Manta.

**DIA 2:** *Nota:* Se tubo que retornar al día Siguiente desde la Ciudad de Manta por motivo de la Cancelacion del Evento por parte del Señor Secretario Nacional Eco. Rene Ramirez, Y no hubo la cobertura periodistica de los Compañeros de Comunicación. Y retorne hacia Quito con esa novedad.

**Productos Alcanzados:**  
Se traslado a los funcionarios, cumpliendo con toda las agendas prevista y sin ninguna novedad.

#### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|              |                     |                |
|--------------|---------------------|----------------|
| Factura Nro. | 008-002-003566867   | Clase de Gasto |
| Factura Nro. | 009-002-003641604   | Clase de Gasto |
| Factura Nro. | 009-004-002113977   | Clase de Gasto |
| Factura Nro. | 008-005-003397355   | Clase de Gasto |
| Factura Nro. | 5-005-005-000343976 | Clase de Gasto |

**SENESECYT**  
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

*15 JUL 2015*

Recibido por: *[Firma]*  
Peaje *15.35*  
Combustible

|       |       |
|-------|-------|
| Valor | 1,00  |
| Valor | 1,00  |
| Valor | 1,00  |
| Valor | 1,00  |
| Valor | 25,00 |

**TOTAL**

**30,00**

| ITINERARIO          | SALIDA            | LLEGADA           | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | <i>09/07/2015</i> | <i>10/07/2015</i> | 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       | <i>07h00</i>      | <i>14h00</i>      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA          | SALIDA            |              | LLEGADA           |              |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|
|                                                           |                          |               | FECHA             | HORA         | FECHA             | HORA         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEQ-815 | QUITO - MANTA | <i>09/07/2015</i> | <i>07H00</i> | <i>09/07/2015</i> | <i>15H30</i> |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEQ-815 | MANTA - QUITO | <i>10/07/2015</i> | <i>06H00</i> | <i>10/07/2015</i> | <i>14H00</i> |

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

#### OBSERVACIONES

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>[Firma]</i>                        | 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: *ROBERT PARRA*

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

|                                                        |                                                                     |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| <i>[Firma]</i>                                         | <i>[Firma]</i>                                                      |
| NOMBRE: <i>Ing. MARIO GORDILLO</i>                     | NOMBRE: <i>Mgs. MIGUEL PARREÑO</i>                                  |
| CARGO: <i>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</i>                  | CARGO: <i>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</i>         |





|                            |           |
|----------------------------|-----------|
|                            |           |
|                            | 100%      |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |           |
| REEMBOLSO                  |           |
| VIÁTICOS                   | \$ 30. /  |
| SUBSISTENCIAS              | 40. /     |
| ALIMENTACIÓN               |           |
| PEAJES                     | 4. /      |
| TRANSPORTE                 |           |
| COMBUSTIBLE                | 26. /     |
| VALOR A RECIBIR            |           |
| ANTICIPO                   |           |
| CUENTA POR PAGAR           | \$ 150. / |
| Observaciones:             |           |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |           |
| Elaboración                | Revisión  |



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: ALOAG  
a Siete Kilometros de la  
poblacion de Aloag  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4BG013314  
Factura No. ~~009-004-002113977~~  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 05/07/2015 Hora: 10:14  
Via:02 Turno:00012077

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE  
"STO DOMINGO DE LOS COLORADOS"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/  
MANUEL LARREA N13-45  
ENTRE ANTE Y ARENAS  
Sucursal: FRANCIA 1001 TOACHI JUNTO  
AL CAMPAMENTO DE LA CONSTRUCTORA HeH  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88V mxd349060  
Factura No. 009-002-003641604  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 08/07/2015 Hora: 11:50  
Via:02 Turno:00009432

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE  
"STO DOMINGO DE LOS COLORADOS"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/  
MANUEL LARREA N13-45  
ENTRE ANTE Y ARENAS  
Sucursal: FRANCIA 1001 TOACHI JUNTO  
AL CAMPAMENTO DE LA CONSTRUCTORA HeH  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4MG026817  
Factura No. 009-004-002113977  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 10/07/2015 Hora: 11:13  
Via:04 Turno:00008830

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: ALOAG  
a Siete Kilometros de la  
poblacion de Aloag  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4MG026817  
Factura No. ~~008-005-003397355~~  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 10/07/2015 Hora: 12:49  
Via:05 Turno:00012191

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|----------------|-------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|-------------------|----------------|------|--------------|--|--|--------------|--|--|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)                                                       |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | 24/06/2015                                                                          |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| Zambrano Rivera Camilo Salatiel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | Conductor                                                                           |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR                             |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| LOJA/LOJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | Dirección Administrativa                                                            |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| DR. JAIME MEDINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>Actividades Realizadas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| Día 1.- Viaje desde la ciudad de Quito hasta la ciudad de Loja.<br>Día 2.- Movilización del Dr. Jaime Medina en la ciudad de Loja en varios lugares de su agenda.<br>Día 3.- Movilización del Dr. Jaime Medina en la ciudad de Loja en varios lugares de su agenda.<br>Día 4.- Movilización del Dr. J. Medina en la ciudad de Loja en varios lugares de su agenda.<br>Día 5.- Movilización del Dr. J. Medina en la ciudad de Loja en varios lugares de su agenda.<br>Día 6.- Movilización del Dr. J. Medina en la ciudad de Loja en varios lugares de su agenda con el Eco. R. Ramirez y mas autoridades de la Provincia.<br>Día 7.- Regreso de la ciudad de Loja hasta la ciudad de Quito.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>Productos Alcanzados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| Se realizó el traslado del funcionario sin ninguna novedad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>Estado de facturas que justifican los gastos realizados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Factura Nro.</th> <th>Clase de Gasto</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>002-023-003609883</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>004-015-002231602</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>003-015-003411478</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>003-023-002858260</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>004-008-002116536</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>002-016-003894482</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>003-002-000105152</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>001-011-000065591</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>002-001-000105768</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>002-001-000010324</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>002-001-000034985</td><td>Clase de Gasto</td><td>1.00</td></tr> <tr><td colspan="3"><b>TOTAL</b></td></tr> <tr><td colspan="3"><b>58.00</b></td></tr> </tbody> </table> |                |                                                                                     |         | Factura Nro. | Clase de Gasto | Valor | 002-023-003609883 | Clase de Gasto | 1.00 | 004-015-002231602 | Clase de Gasto | 1.00 | 003-015-003411478 | Clase de Gasto | 1.00 | 003-023-002858260 | Clase de Gasto | 1.00 | 004-008-002116536 | Clase de Gasto | 1.00 | 002-016-003894482 | Clase de Gasto | 1.00 | 003-002-000105152 | Clase de Gasto | 1.00 | 001-011-000065591 | Clase de Gasto | 1.00 | 002-001-000105768 | Clase de Gasto | 1.00 | 002-001-000010324 | Clase de Gasto | 1.00 | 002-001-000034985 | Clase de Gasto | 1.00 | <b>TOTAL</b> |  |  | <b>58.00</b> |  |  |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Clase de Gasto | Valor                                                                               |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 002-023-003609883                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 004-015-002231602                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 003-015-003411478                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 003-023-002858260                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 004-008-002116536                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 002-016-003894482                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 003-002-000105152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 001-011-000065591                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 002-001-000105768                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 002-001-000010324                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 002-001-000034985                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto | 1.00                                                                                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>58.00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA          | FECHA                                                                               | FECHA   |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 17/06/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 23/06/2015     | 15H00                                                                               | 15H00   |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| SAIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LLEGADA        | SAIDA                                                                               | LLEGADA |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| 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 presentarse tendría que reconstituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                     |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| NOMBRE: Camilo Zambrano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                | FIRMAS DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| FIRMAS DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | FIRMAS DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                          |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| NOMBRE: Mario Gordillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | NOMBRE: Miguel Parreño                                                              |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |
| CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                | CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO                                           |         |              |                |       |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |                   |                |      |              |  |  |              |  |  |

**PETROLIDER S.A.**  
**PETROLIDER MARINA**

R.U.C. 1390143806001

Matriz: Calle 15 s/n y Av. 28

Sucursal: Vía Puerto Aeropuerto sin Manta

Telf.: 2622988

**FACTURA**

S-005-005-00 0343976

Aut. S.R.I. N° 1117076551

Fecha de Autorización 11/06/2015

DOCUMENTO ~~NO~~ CATEGORIZADO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN RESOLUCIÓN N° PCGR2007-879 DEL 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2007

Fecha: 9-07-2015

Cliente: Robert Parra

Retirado por: \_\_\_\_\_ R.U.C.: 0703198176

Guía de Remisión N°: \_\_\_\_\_

| CANT.                                                              | DETALLE     | V. UNIT. | V. TOTAL |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|
| 11309                                                              | Súper       | 2.053    | 23.21    |
|                                                                    | Extra       |          |          |
|                                                                    | Diesel      |          |          |
|                                                                    | Lubricantes |          |          |
|                                                                    | Otros       |          |          |
| 100 Lx4 - 340001 al 350000 Válido para su Emisión hasta 11/06/2016 |             |          |          |
| SUB-TOTAL \$                                                       |             |          | 23.21    |
| DESCUENTO \$                                                       |             |          |          |
| IVA ( 12 % ) \$                                                    |             |          | 2.79     |
| IVA (0%) \$                                                        |             |          |          |
| TOTAL \$                                                           |             |          | 26.00    |

Roque Fernando Onofre Villalón Zambrano RUC: 1303589726001 Aut. Gnt. 1177  
Imp. Lissette calle 14 s/n y Av. 2 y 3 Telf.: 2624198 - Manta

Firma de Promotores de Venta

\*Original: Adquirente \*Copia 1: Emisor  
\*Copia 2: Sin derecho a Crédito Tributario  
\*Copia 3: Contabilidad

**Mobil E/S**

**\$ 26,00**

Saludos Cordiales,

|                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 11/02/2015                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> AUMENTACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APellidos - Nombres de la O.T. el servidor RODRIGUEZ HERRERA JORGE ENRIQUE                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - CHIMBORAZO                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANDREA NAVAS- ALEX TOPANTA JORGE RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIAS A TALLER EN UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TPO DE TRANSPORTE [Aéreo, terrestre, marítimo, otros]                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA HORA FECHA HORA FECHA HORA                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LLEGADA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE CUENTA: AHORROS                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. de Cuenta: 1042168627                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RODRIGUEZ HERRERA JORGE ENRIQUE CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DR. MARTIN ECHVERRIA DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DR. CRISTIAN CORONEL                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esta prometo conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepcion de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su delegado                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubistentes                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El informe de Servicios Institucionales debera presentarse dentro del termino de 4 dias de cumplido el servicio institucional                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA: Esta solicitud debera 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Rubert

Memorando Nro. SENESCYT-DCOM-2015-0154-MI

Quito, D.M., 08 de julio de 2015

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila  
Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO MOVILIZACIÓN MANTA

Por medio de la presente solicito a usted designar a un vehículo con conductor para movilizar en la ciudad de Manta provincia de Manabí, a un equipo de Comunicación el día viernes 10 de julio de 2015, donde realizarán la cobertura periodística, registro fotográfico y audiovisual de la ponencia del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación René Ramírez en la conferencia "Educación, Ciencia e Igualdad de oportunidades"

El vehículo de la institución debe recoger al equipo en el aeropuerto de Manta, a las 12:00 del viernes 10 de julio de 2015, y de allí trasladarlos a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ubicada en la vía San Mateo (Manta).

Asimismo, el vehículo debe trasladar al aeropuerto de Manta al equipo de Comunicación el sábado 11 de julio de 2015, a partir de las 08:00.

Cabe recalcar que el conductor estará a disposición de los funcionarios asistentes a esta comisión, para que cumplan con satisfacción las asignaciones encomendadas.

Atentamente,

Lcda. Mayra Alejandra Bedon Vera  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
Analista de Transporte

Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
Director Administrativo

bz







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

**No. 519**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MANTA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-07-09 Hora 06:00 Hasta 2015-07-11 Hora 23:00

**Motivo** APOYO PARA REALIZAR LA COBERTURA PERIODÍSTICA, REGISTRO FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL DE LA PONENCIA DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN LA CONFERENCIA "EDUCACIÓN, CIENCIA E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES"

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-07-08

**No. Comunicación** SENESCYT-DCOM-2015-0154-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** MANTA

**Kilometraje Inicio**

224694

**Kilometraje Fin**

225479

KM  
985

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PARRA PARRA LUIS ROBERT

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 0703198176

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-815

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A3486870

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MAYRA BEDÓN

**Cargo** DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-07-08





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

08/07/2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PARRA PARRA LUIS ROBERT

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA - MANABI

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

09/07/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

11/07/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MOVILIZACIÓN: PARA FUNCIONARIOS COMUNICACIÓN EN MANTA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización en la Ciudad de Manta con Funcionarios de Comunicación para cubrir el Evento o cobertura periodística del Secretario Nacional en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ubicada en la vía San Mateo (Manta). En la cual se Cancelo el Evento por parte del Señor Secretario Eco. Rene Ramirez.

**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 PEQ - 815 | QUITO - MANTA | 09/07/2015          | 06h00         | 09/07/2015          | 14h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional PEQ - 815 | MANTA - QUITO | 11/07/2015          | 15h00         | 11/07/2015          | 23h00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Pacífico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº. DE CUENTA:

1041910796

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

ROBERT PARRA  
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Ing. MARIO GORDILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

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.

Mgs. MIGUEL PARREÑO  
Coordinador General Administrativo Financiero

