

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000		021	012	2015
			19981		19954
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-4286
					No. Expediente
					12230

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909847329	FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS				

### 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	2.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS. Pago de subsistencia por traslado de, Guayaquil a ,Montalvo ,del día, 20-11-2015. Movilización de funcionarios.



Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCION FINANCIERA  
TESORERIA

23 DIC 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 08:32

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**SENESECYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

CANCELABO

## 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	021	012	2015	19981	19954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-4286	12230	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909847329 FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

19981

**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	021	012	2015	19954 19954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-4286	
					No. Expediente
					12230

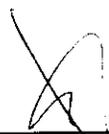
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0909847329	FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS				

**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	2.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>42.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>42.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>42.00</b>

SON: CUARENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS. Pago de subsistencia por traslado de Guayaquil a Montalvo del día 20-11-2015. Movilización de funcionarios.

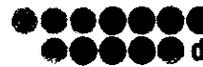
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

19954

4286



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0487-MI	FECHA DE INFORME (23-11-2015)
---	-------------------------------

**DATOS GENERALES**

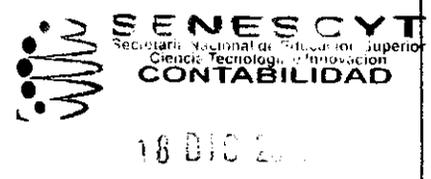
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Fausto Elías Ferrín García</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Conductor</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MONTALVO - LOS RIOS.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Coordinación Zonal 5 Y 8</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL FUNCIONARIA: ING. ROCIO CASTRO.  
Nombre del señor Conductor: Fausto Ferrín García

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:  
TRASLADO DEL FUNCIONARIO AL CANTON MONTALVO.  
Productos Alcanzados:  
**A REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO.**  
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- PEAJE \$ 2.00



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-11-2015	20-11-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	13:00	21:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Guayaquil-Montalvo	20-11-2015	13:00	20-11-2015	15:00
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Montalvo-Guayaquil	20-11-2015	19:00	20-11-2015	21:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA 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: Fausto Ferrín García	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Ing. Yanina Moreira CARGO: Directora Administrativa - Financiera	NOMBRE: Mgs. María José De Luca Urla CARGO: Coordinadora Zonal

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 0909847329 No. **4286**

Nombres: FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	20/11/2015	19/11/2015	-
Subsistencias	1	20/11/2015	20/11/2015	40,00
Alimentación	-	20/11/2015	20/11/2015	-
Transporte				-
Peajes				2,00
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
			<b>VALOR A RECIBIR</b>	<b>\$ 42,00</b>
			<b>ANTICIPO</b>	<b>-</b>
			<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 42,00</b>

*RJ*  
Elaborado por:  
Rocío Jacho

Revisado por:

## Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES

declaraciones.sri.gov.ec/comprobantes/instruccion/consultar/comprobante/validar/comprobante

**Detalle del Comprobante**

Ambiente: 1  
 Tipo de emisión: 1  
 Razón Social: CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 Nombre Comercial: CONORTE S.A. - EP Yaguachi  
 Número RUC: 0961503331001  
 Clave de acceso: 201512010991503331001206812001179226000261513  
 Establecimiento: 006  
 Punto de emisión: 010  
 Sucursal: 001179209  
 Dirección matriz: Av. Constitución 120 Av. Juan Tarso Marango Edif. Ecuador Center 2º 437  
 Fecha Emisión: 2015-11-22 00:00:00  
 Dirección: Guayaquil - Juan Km 11.15 Av. Principal 573  
 Establecimiento:  
 Contribuyente Especial: 093  
 Obligado Contabilidad Comprobador: 51  
 Tipo Identificación Comprobador: 27  
 Guía Remisión:  
 Razón Social Comprobador: CONSUMIDOR FINAL  
 Identificación Comprobador: 999999999999  
 Total Sin Impuestos: 1.0  
 Total Descuento: 0.0  
 Total Propina: 0.0  
 Importe Total: 1.0  
 Moneda: DOLAR

Rto	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos

Registro

SRI

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES

declaraciones.sri.gov.ec/comprobantes/instruccion/consultar/comprobante/validar/comprobante

**Detalle del Comprobante**

Ambiente: 1  
 Tipo de emisión: 1  
 Razón Social: CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 Nombre Comercial: CONORTE S.A. - EP Yaguachi  
 Número RUC: 0961503331001  
 Clave de acceso: 201512010991503331001206812001179226000261513  
 Establecimiento: 006  
 Punto de emisión: 126  
 Sucursal: 001106900  
 Dirección matriz: Av. Constitución 120 Av. Juan Tarso Marango Edif. Ecuador Center 2º 437  
 Fecha Emisión: 2015-11-22 00:00:00  
 Dirección: Guayaquil - Juan Km 11.15 Av. Principal 573  
 Establecimiento:  
 Contribuyente Especial: 093  
 Obligado Contabilidad Comprobador: 51  
 Tipo Identificación Comprobador: 27  
 Guía Remisión:  
 Razón Social Comprobador: CONSUMIDOR FINAL  
 Identificación Comprobador: 999999999999  
 Total Sin Impuestos: 1.0  
 Total Descuento: 0.0  
 Total Propina: 0.0  
 Importe Total: 1.0  
 Moneda: DOLAR

Rto	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos

Registro

SRI

Viage Montafra 20-11-2015

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Yaguachi"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.407  
Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15  
Av. Principal S/N  
Contribuyente Especial Res.393  
R.U.C.0991503331001

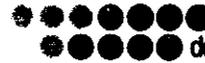
Fecha: 20/11/2015 Hora: 14:06:04  
Via: 5 Turno: 00018498  
Factura No. 006-112-1179206

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 201120150109915033310012006112001  
1792060002561513  
Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Yaguachi"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.407  
Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15  
Av. Principal S/N  
Contribuyente Especial Res.393  
R.U.C.0991503331001

Fecha: 20/11/2015 Hora: 20:34:39  
Via: 2 Turno: 00018669  
Factura No. 006-109-1106302

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 201120150109915033310012006109001  
1063020000344813  
Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

Memorando Nro. SENESCYT-GYEDCTIS-2015-0467-MI

**FECHA DE INFORME:** (dd-mmm-aaaa)

30 de octubre 2015

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Fausto Elías Ferrín García

**PUESTO QUE OCUPA:**

Conductor

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
VINCES Y BABAHOYO - LOS RÍOS**

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:** Coordinación Zonal 5 y 8.

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** TRASLADO DEL FUNCIONARIO AL CANTON ANTES MENCIONADO  
XAVIER YÁNEZ Y VERÓNICA CASTRO

**Nombre del conductor:** Fausto Ferrín

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades realizadas:**

TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS A LOS CANTONES ANTES MENCIONADOS DE LOS RÍOS

**Productos alcanzados:**

SOCIALIZACIÓN DEL SNNA

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

- Peaje \$2.00

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

FECHA  
dd-mmm-aaaa

30/10/2015

30/10/2015

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

HORA  
hh:mm

07:00

15:00

**TRANSPORTE**

**TIPO DE TRANSPORTE**  
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

**NOMBRE DE TRANSPORTE**

**RUTA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

TERRESTRE

GRAN VITARA SZ  
GEA- 1430

GUAYAQUIL- VINCES /  
BABAHOYO

30-10-2015

07:00

30-10-2015

09:00

TERRESTRE

GRAN VITARA SZ  
GEA- 1430

VINCES / BABAHOYO  
GUAYAQUIL

30-10-2015

13:30

30-10-2015

15:00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**

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: FAUSTO FERRÍN GARCÍA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

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

**NOMBRE: FANNY YANINA MOREIRA ZAMBRANO**  
**CARGO: Directora Administrativa Financiera**

**NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ (S)**  
**CARGO: Coordinadora Zonal 5 y 8**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 2100**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MONTALVO, CABECERA CANTONAL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-11-20 Hora 12:30 Hasta 2015-11-20 Hora 22:00

**Motivo** Movilización para los funcionarios Manuel Burgos y Rocio Castro a la provincia de Los Ríos al cantón Montalvo a realizar actividades inherentes a su cargo

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-11-20

**No. Comunicación** Memorando Nro SENESCYT-GYE-2015-0487-MI

**Lugar Origen** GUAYAQUIL

**Lugar Destino** LOS RIOS

**Kilometraje Inicio** 152021

**Kilometraje Fin** 182262

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** FERRIN GARIA FAUSTO ELIAS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0909847329

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1430

**Marca / Modelo** SUZUKI GRAN VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** 300059

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ROCIO CASTRO

**Cargo** ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

**Realizado Por** MOREIRA ZAMBRANO FANNY YANINA

**Fecha de Emisión** 2015-11-20

**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0487-MI**

**Guayaquil, 19 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Fausto Elias Ferrin Garcia  
**Chofer Administrativo Zonal**

**ASUNTO:** Autorización para el desplazamiento del conductor Fausto Ferrín, en el vehículo de la Institución a la provincia de Los Ríos.

En referencia al correo electrónico enviado por la funcionaria Rocio Castro, el 17 de noviembre del corriente, autorizo el desplazamiento del conductor Fausto Ferrín, en el vehículo de la Institución a la provincia de Los Ríos al cantón Montalvo el día viernes 19 de noviembre del corriente, con la finalidad de trasladar a los funcionarios Rocio Castro y Manuel Burgos, en la provincia antes mencionada.

Así mismo gestionar la elaboración del respectivo salvoconducto.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Maria Jose De Luca Uria  
**COORDINADORA ZONAL GUAYAS**

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

jm/kv



## Jessica Alexandra Mendoza Ruiz

---

**De:** Esperanza del Rocío Castro Piguave  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 14:15  
**Para:** Jessica Alexandra Mendoza Ruiz  
**Asunto:** Solicitud de vehículo institucional

Estimada Jessica buenas tardes.

Por medio del presente solicito a usted comedidamente se nos facilite el acceso a un vehículo Institucional para desplazarnos hasta la ciudad de Montalvo.

Fecha: viernes 20/11/2015

Hora: 12:00

Nos desplazaremos: Manuel Burgos y Rocío Castro

Por su amable atención le agradezco y quedo atenta a sus comentarios.

Saludos Cordiales,

### Esperanza del Rocío Castro Piguave

Analista de Presupuesto - Educación Superior - SNIIESE

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

• Av. Luis Plaza Dañín y Francisco Boloña, diagonal al C.C. Police

• Telf.: +(593 4) 3713325 - 3713344 Ext.:18021

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



Cuidemos el medio ambiente, toma la iniciativa!  
Por favor no imprima este correo electrónico a menos que sea necesario

*Clausula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la Institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.*



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0487-MI		FECHA DE SOLICITUD 19-11-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Fausto Elías Ferrín García</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>Conductor</b>	
<b>MONTALVO - LOS RIOS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Coordinación Zonal 5 Y 8</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>20-11-2015</b>	<b>13:00</b>	<b>20-11-2015</b>	<b>21:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**FUNCIONARIOS: ING. ROCIO CASTRO.**  
Conductor: **Fausto Ferrín**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**A REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO AL CANTON MONTALVO.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Guayaquil-Montalvo	20-11-2015	13:00	20-11-2015	15:00
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Montalvo-Guayaquil	20-11-2015	19:00	20-11-2015	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 12006193401
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Fausto Ferrín García</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Mgs. María José De Luca Uria</b> CARGO: Coordinadora Zonal
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
<b>MIGUEL PARREÑO</b> Coordinador Administrativo Financiero	

Recibido por: *[Signature]*  
Hora: 17:10