



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 11105 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 4,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 4,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 4,00

LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tababela, el día 27-06-2015, traslado a funcionarios al aeropuerto de Tababela

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4657502100

| 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        |               | 0,00             | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 0,00             | 0,00            |

| Retenciones        |  |                         |  |      |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|------|--|
|                    |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  | 0,00 |  |
| Total Deducciones: |  |                         |  | 0,00 |  |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 4,00

IMPRESION  
17/7/2015  
CANCELLADO



**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          | 014 07 2015               |       | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   |                            |                           | 11105 | 10867          |              |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   |                            | No.                       |       | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             |                            | 2015-2397                 |       | 6741           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                   | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS              |       | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            |                                                                                   | Cuenta Monetaria:          |                           |       |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación           |                           |       | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1001854452 |                                                                                   | LANDETA ESPARZA BYRON JOEL |                           |       |                |              |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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

SON: CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tababela, el día 27-06-2015, traslado a funcionarios al aeropuerto de Tababela

15 JUL 2015

Actu  
36

| DATOS APROBACIÓN                 |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                           | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO<br>FECHA:<br>14/07/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>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 |                                                                                   | 011 07 2015       | 10867                     | 10867        |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2397         | 6741                      |              |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                          | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1001854452 LANDETA ESPARZA BYRON JOEL |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: CUATRO DOLARES

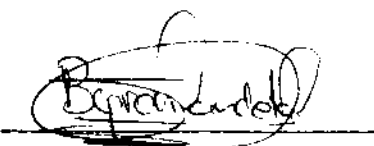
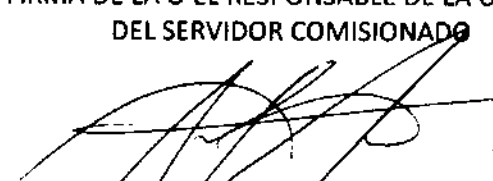
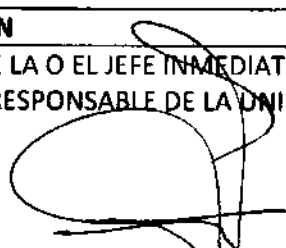
DESCRIPCION: LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Tababela, el día 27-06-2015, traslado a funcionarios al aeropuerto de Tababela

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>11/07/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



10867

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Secretaría de<br>Educación Superior,<br>Ciencia y Tecnología                                                                                                                                                                          |               |  Ministerio<br>de Relaciones<br>Laborales |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2015-2392 <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                           |               | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>29-06-2015                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL                                                                                                                                                                                                                                           |               | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>CONDUCTOR                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>QUITOAEROPUERTO TABABELA-PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                              |               | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1y2             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> DR. DANIEL SUAREZ- VICTOR DAVALOS- RICHARD RIVADENEIRA-MARGARITA ARCINIEGA                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nombre del señor Conductor:</b> BAYRON LANDETA                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividades Realizadas:</b><br><br><b>Sábado 27 Junio</b><br>A las 11h30 Viaje al Aeropuerto<br>A las 14h00 Los recibo en el Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre al Sr. Coordinador Zonal 1y2 Dr. Daniel Suárez y funcionarios Margarita Arciniega- Víctor Dávalos y Richard Rivadeneira y los traslado a Ibarra |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Productos Alcanzados:</b><br>Recibirlos en el Aeropuerto y trasladarlos a Ibarra                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Listado de facturas que justifican los gastos realizados</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>COMBUSTIBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b>                                                                                                              | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 27-06-2015    | 27-06-2015                                                                                                                  | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11h30         | 16h00                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE      | RUTA              | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA             |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                 |                           |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                       | Institucional<br>PEI-5366 | IBARRA-AEROPUERTO | 27-06-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11H30         | 27-06-2015          | 13H30         |
| Terrestre                                                                                                                                                                       | Institucional<br>PEI-5366 | AEROPUERTO-IBARRA | 27-06-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14H00         | 27-06-2015          | 16H00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                                           |                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                            |                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                    |                           |                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| <br><b>NOMBRE: BAYRON LANDETA</b><br><b>CONDUCTOR</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 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 |               |                     |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                     |                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                       |                           |                   | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                     |               |
| <br><b>NOMBRE: Abg. Víctor Dávalos</b><br><b>CARGO: Director Administrativo Financiero(E)</b> |                           |                   | <br><b>NOMBRE: DR. DANIEL SUAREZ</b><br><b>CARGO: Coordinador Zonal 1y2</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
|                            |             |
|                            | <b>100%</b> |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |             |
| REEMBOLSO                  |             |
| VIÁTICOS                   |             |
| SUBSISTENCIAS              | \$ 4.00 /   |
| ALIMENTACIÓN               |             |
| PEAJES                     |             |
| TRANSPORTE                 |             |
| COMBUSTIBLE                |             |
| VALOR A RECIBIR            |             |
| ANTICIPO                   |             |
| CUENTA POR PAGAR           | \$ 4.00 /   |
| Observaciones:             |             |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |             |
| Elaboración                | Revisión    |





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

**No. 145**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
**RUC** 1768157600001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-06-27 Hora 10:00 Hasta 2015-06-27 Hora 19:00

**Motivo** ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DEL SR. COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT - TALLER DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-06-22

**No. Comunicación** MEMORANDO: SENESCYT-CZ1-COR-2015-0348-MI

**Lugar Origen** IBARRA

**Lugar Destino** QUITO

**Kilometraje Inicio** 186650

**Kilometraje Fin** 186864

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001854452 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE15366 **Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 4388930

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DANIEL SUAREZ PROCEL **Cargo** COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

**Realizado Por** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

**Fecha de Emisión** 2015-06-24

100

100

100

100



# **Panavial**

*Vías seguras para el desarrollo del Ecuador*

**Empresa** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

**Código** 91902

**Cédula/Ruc** 1002430070

**Dirección** IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO

**Teléfono** 062606060

**email**

**Logo**

Reporte realizado el: 2015-06-29 con la fecha de inicio: 2015-06-27 y con la fecha de fin: 2015-06-27

## **Datos**

| <b>Fecha</b> | <b>Hora</b> | <b>Fecha de pasada</b> | <b>Hora de pasac</b> | <b>Peaje</b> | <b>Carriil</b> | <b>Placa</b> | <b>Dispositivo</b> |
|--------------|-------------|------------------------|----------------------|--------------|----------------|--------------|--------------------|
| 27/06/2015   | 11:43:06    | 27/06/2015             | 11:41:58             | San Roque    | 5R             | PEI5366      | Tag:16650          |
| 27/06/2015   | 12:33:05    | 27/06/2015             | 12:32:37             | Cochasqui    | 1N             | PEI5366      | Tag:16650          |
| 27/06/2015   | 14:42:06    | 27/06/2015             | 14:41:17             | Cochasqui    | 5N             | PEI5366      | Tag:16650          |
| 27/06/2015   | 15:32:06    | 27/06/2015             | 15:30:58             | San Roque    | 9N             | PEI5366      | Tag:16650          |

# **INFORME DE POSTULANTES**

## **POSTULANTES PUESTO ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

| No. | NOMBRES                       | CIUDAD | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | MALDONADO MINA<br>DARWIN OMAR | IBARRA | En relación a la validación realizada, se establece que <b>SI cumple con el perfil exigido</b> , referente a la formación académica y la especificidad que requiere el cargo en cuanto a la experiencia laboral; para ocupar el puesto en remplazo de la Sra. Ledys Hernández |

## **POSTULANTES PUESTO DE ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

### **ZONAL**

| No. | NOMBRES                                  | CIUDAD | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | ANRANGO MEDINA<br>CHRISTIAN<br>ALEXANDER | IBARRA | En relación a la validación realizada, se establece que <b>NO cumple con el perfil</b> ; debido a que la formación académica no es afín al cargo requerido a pesar de cumplir con la experiencia laboral para ocupar el puesto en remplazo de la Sra. Sary Alvarez. |



**Memorando Nro. SENESCYT-CZ1-COR-2015-0348-MI**

**Ibarra, 22 de junio de 2015**

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

**ASUNTO:** Salvoconducto Vitara SZ, 27 de junio

De mi consideración:

Por medio del presente solicito muy comedidamente a Usted autorice a quien corresponda realizar las gestiones pertinentes para la emisión de un salvoconducto para el vehículo Gran Vitara SZ de placas PEI 5366, conductor Bayron Landeta de esta Coordinación Zonal, a fin de que se encuentre disponible desde las 10h00 hasta las 19h00 del día sábado 27 de junio del presente, para mi movilización en la ruta Ibarra-Quito-Ibarra, en función de mi agenda y requerimientos por la realización del Taller de Articulación Interinstitucional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Carlos Daniel Suárez Prócel  
**COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Copia:

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







Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

24-06-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

☒

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO- AEROPUERTO TABABELA-PICHINCHA

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

DIRECCION FINANCIERA COORDINACION ZONAL 1Y2

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

27-06-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

10H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

27-06-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Dr. Daniel Suárez- Víctor Dávalos- Margarita Arciniega- Richard Rivadeneira  
Landeta Conductor

Byron

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR

Me trasladaré a la Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre para recibirlos al Sr. Coordinador Zonal 1y2 Dr. Daniel Suárez y a los funcionarios Víctor Dávalos- Richard Rivadeneira- Margarita Arciniega luego de su viaje al Tena. Retorno a Ibarra

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE    | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                            |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional PEI-<br>5366 | IBARRA-AEROPUERTO | 27-06-2015          | 10H00         | 27-06-2015          | 12H00         |
| Terrestre                                                    | Institucional PEI-<br>5366 | AEROPUERTO-IBARRA | 27-06-2015          | 17H00         | 27-06-2015          | 19H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

4657502100

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

Bayron Landeta  
CONDUCTOR

Dr. DANIEL SUAREZ  
COORDINADOR ZONAL 1y2

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

MIGUEL PARREÑO DAVILA  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- 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.

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

