Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 11116 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	340,50
IVA:	0,00
Sub Total:	340,50
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	340,50

Estado: APROBADO **Descripción:** TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago viáticos y subsistencia Portoviejo-Manta-Quito, movilización funcionarios del CEAACES; del 29/05/2015 al 01/06/2015

Cuenta Monetaria No.: 5707185300

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	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		

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 340,50

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		014 07 2015	11116	10963

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2433	6805

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707157135 TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN				

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	1.50
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	59.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	340.50
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	340.50
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	340.50

SON: TRESCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago viáticos y subsistencia Portoviejo-Manta-Quito, movilización funcionarios del CEAACES; del 29/05/2015 al 01/06/2015

15 JUL. 2015

Recibido por:

Hora: 8:30

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/07/2015	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		013 07 2015	10963	10963

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2433	6805

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707157135	TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN			

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	1.50
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	59.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	340.50
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	340.50
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	340.50

SON: TRESCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago viáticos y subsistencia Portoviejo-Manta-Quito, movilización funcionarios del CEAACES; del 29/05/2015 al 01/06/2015

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

10865

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 2015 2955	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES CASTRO FABIAN EFRAÍN	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Portoviejo-Manta-Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
FUNCIONARIOS DEL CEAACES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas

Movilizar a los funcionarios del CEAACES,para la toma de exámenes de evluación de habilitación de carrera para el ejercicio dela carrera de Medicina en la Provincia de Manabí

Productos Alcanzados: Se moviliza a los funcionarios ,cumpliendo con toda la agenda prevista retornando a Quito sin novedad.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:NOTA.Se compró 1LT de aceite para completar el nivel ,porque no se realizó el mantenimiento respectivo en el KM y fecha solicitada.

FACTURA	001-004-001691944	PEAJE	0,50
FACTURA	001-004-001694390	PEAJE	0,50
FACTURA	001-006-001362332	PEAJE	0,50
FACTURA	002-001-000349559	COMBUSTIBLE	27,00
FACTURA	003-003-049017	COMBUSTIBLE	27,00
FACTURA	001-001-018391	ACEITE	5,00
FACTURA	001-005-000512349	PARKING	1,00
		TOTAL	61,50

SENESCYT Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA 24 JUN 2015 Recibido por ... Hora 14:00

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

FECHA dd-mmm-aaa	29/05/2015	01/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo hasta su llegada del cumplimiento del servicio institucional según el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	6:00	23:00	

DIRECCIÓN FINANCIERA CONTABILIDAD

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional PEI-4098	QUITO-MANTA-PORTOVIEJO	29/05/2015	6:00	01/06/2015	13:00
Terrestre	Institucional PEI-4098	MANTA-PORTOVIEJO-QUITO	01/06/2015	16:00	01/06/2015	23:00

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

NOMBRE: FABIAN TORRES CASTRO	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

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
NOMBRE: Ing. Mario Gordillo	NOMBRE: Msg. Miguel Parreño
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Recibido por: Hora:

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240
SUBSISTENCIAS	10
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	1,99
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	57
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	$ 310,99
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	**Revisión**

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE
MANABI
RUC 1360065760001
ESTACION DE PEAJE GUAYABAL
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEF. EMERGENCIAS: 0982093708
TICKET SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Factura No. 001-004-001691944

Fecha: 30/05/2015 Hora: 10:18
Via:04 Turno:00021565

1 Peaje Categoria 1 LIVIANO $ 0.50
VALOR TOTAL $ 0.50

FECHA AUTORIZACION: 20/04/2015
AUTORIZACION SRI: 0
FECHA CADUCIDAD : 20/04/2016

CLIENTE: Consumidor Final
DESCARGA TU COMPROBANTE EN:
www.manabivial.gob.ec opción
comprobantes electrónicos
CONSERVE EL TICKET PARA VERIFICACION
POR AGENTES DE LA ANT

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE
MANABI
RUC 1360065760001
ESTACION DE PEAJE GUAYABAL
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEF. EMERGENCIAS: 0982093708
TICKET SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Factura No. 001-006-001362332

Fecha: 31/05/2015 Hora: 14:38
Via:06 Turno:00018097

1 Peaje Tarifa por LIVIANO $ 0.50
VALOR TOTAL $ 0.50

FECHA AUTORIZACION: 20/04/2015
AUTORIZACION SRI: 0
FECHA CADUCIDAD : 20/04/2016

CLIENTE: Consumidor Final
DESCARGA TU COMPROBANTE EN:
www.manabivial.gob.ec opción
comprobantes electrónicos
CONSERVE EL TICKET PARA VERIFICACION
POR AGENTES DE LA ANT
EVASION DE PEAJE ES UNA CONTRAVENCION
ART. 192 - 2 - CNT

$ 55,50

GASOLINERA PUERTO - AEROPUERTO **FACTURA**
DELGADO TELLO ZOILA BEATRIZ
R.U.C.: 1900083393001 SERIE 002 - 001 - 000349559
Via Manta- Rocafuerte s/n
Telfs: (05)2 380703/ 2380676 Manta - Ecuador
Documento Categorizado: NO
Obligado a llevar Contabilidad
Fecha de Aut. S.R.I.: 08-05-2015
AUT. SRI. 1116883552

Sr.(es) FABIAN TORRES
Dirección:
Fecha: 30-5-2015
R.U.C./C.I.: 1707157135
Guia Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	VALOR TOTAL
	Gasolina Super	1.96	24.11
	Gasolina Extra		
	Diesel		
	Aceites		
	Liquido de Freno		
	Otros		

Firma Autorizada
Recibí Conforme

Subtotal 12%
Subtotal 0%
Descuento
Subtotal 24.11
IVA 12% 2.89
TOTAL $ 27.00

Original: Adquirente Copia : Emisor

Imprenta U-O de Carlos Edmundo Peñaherrera Leon R.U.C. 1304756521001 AUT. 1974 Telf. 2621875 Manta
1200 X 2 (349921 a 350120) Valido para su emisión hasta 08 - 05 - 2016

Mendoza Solórzano
Mariana de Jesús
ESTACIÓN DE SERVICIO
"LOS PITS"
Matriz .: By Pass / Telf.: 052 360 627
CHONE - MANABÍ / Dcto. Categ: NO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA
RUC: 1300945035001
SERIE 003 - 003
Nº 049017
Autoriz.SRI: 1115866616

Sr. (s) FABIAN TORRES
Dirección: Teléfono:
RUC/CI: 1707157135 Fecha: 01 - 06 - 2015

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V. TOTAL
	SUPER	2.10	24.11

Caduca 07/Noviembre/2015
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Firma Autorizada
Recibí Conforme

Sub Total $ 24.11
I.V.A. 0%
I.V.A. 12% 2.89
TOTAL $ 27.00

Santos Andrade Pablo Fernando - Imp. y Grál. Santos - RUC.: 1302052020001
Aut. 1168 impreso 07 / 11 / 2014 - Tiraje 046801 - 049800

UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN GREGORIO AV. METROPOLITANA #2005 Y AV. OLIMPICA. EDIFICIO NO. 2 FACULTAD DE ARQUITECTURA	LASSO IZA PAOLA CRISTINA ZAMBRANO GARCIA MARÍA AUXILIADORA	2. MORETA HARO ADRIANA PATRICIA 3. MOSQUERA LOPEZ GRACIELA GUADALUPE 4. SEGURA MUÑOZ KARINA CUMANDÁ			2. RAMIREZ MORALES MARCO IVAN 3. LOPEZ JACOME VERONICA PAMELA

CENTRO APLICACIÓN DEL EXAMEN	COORDINADOR	SUPERVISORES	APLICADORES CEAACES	PERSONAL DE APOYO
MACHALA UNIDAD EDUCATIVA MARCEL LANIADO DE WIND CALLE LUIS ANGEL LEÓN R. 1ERA . AV. 5TA	VILLARREAL CAIDENA ANDRES GEOVANNY	1. ANDRADE GUERRERO SOFIA DANIELA	1. HERNANDEZ LEONARDO FREDDY 2. ERAZO TOSCANO RICARDO JAVIER 3. JARAMILLO PARRA DIANA MAGALI	1. SERRADOR OSORIO YULI MARCELA 2. CASIGÑA PARRA ROLANDO VINICIO

[redacted]

OSCAR TOSCANO	HUGO PIEDRA	IVETTE CASTRILLON	DANIELA ULLOA	ERIKA BRAVO
IVETTE CASTRILLON	MARIO ROMERO	DANIELA ULLOA	JUAN MOREJON	CORINA BALSECA
CRISTOBAL SIMBAÑA	DANIELA ULLOA		BYRON VICENTE	JHOMARA LUZURIAGA
			OSCAR TOSCANO	VERÓNICA PAEZ
			CRISTOBAL SIMBAÑA	

[redacted]

Juan Carlos Acosta	Dr. Francisco Cadena	CUENCA	JOSÉ MIGUEL ACERO
Jhanelva Talavera	Dr. Holger Capa	PORTOVIEJO	SANTIAGO ACURIO
Flor Layedra	Dra. Mónica Peñaherrera	SANTA ROSA	DANILO TIPÁN
Paola Arroyo	Dr. Nelson Medina	SANTA ROSA	ÁNGEL ACHIG
Johana Naranjo		LOJA	MIGUEL PALADINES
		RIOBAMBA	GUIDO TORRES

Zambrano Mendoza Joffre Enrique
LUBRIREPUESTOS LOS PITS
Matriz.: By Pass s/n
Telf.: 052 698 047 / CHONE - MANABÍ
Documento Categorizado: NO

FACTURA
RUC: 1302445752001
SERIE 001 - 001
Nº 018391
Autoriz.SRI: 1115425970

Sr. (s) Fabian Torres
Dirección: Teléfono
RUC/CI: 1707157135 Fecha: 01-06-2015

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V. TOTAL
1	Lucas U3T-20W50		4,46

Caduca 20/Agosto/2015
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Sub Total	$	4,46
I.V.A.	0%	
I.V.A.	12%	0,54
TOTAL	$	5,00

Firma Autorizada Recibí Conforme

Santos Andrade Pablo Fernando - Imp. y Gráf. Santos - RUC: 1302052020001
Aut. 1168 - Impreso **20/08/2014** - Tiraje **017401 - 018400**

AUTORIDAD PORTUARIA DE MANTA
APM
Direc.: Av. Malecón s/n y Calle 20 - Manta - Ecuador
Telf.: (05) 2627161 / 162-163 / Fax: (05) 2627161
Contribuyente Especial según Resolución del SRI Nº. 333 del día 6/Junio/2002

1390034020001
I.R.I. 1116739353 **FACTURA 001-002-000512349**

Sr.:
Dir.:
C.:

CT.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	FE 7598	0,89
	Sub-total $	0,89
	12 % I.V.A.	0,11
	TOTAL $	1,00

Firma Autorizada Firma Cliente

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

$ 6,00

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/11/2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TORRES CASTRO FABIAN EFRAÍN	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA-EL ORO-QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ERNESTO NIETO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas

Las actividades previstas no se realizaron,por que el funcionario no asistió a cumplir con la agenda prevista

Productos Alcanzados:

Se me comunica aproximadamente a las 20:00 horas que no asistirá,motivo por el cual interumpo el viaje en la ciudad más cercana.Para retornar al siguiente día

GASTOS

FACTURA Nro.	012-019-001048329	COMBUSTIBLE	12,60
		TOTAL	12,60

FECHA dd-mmm-aaa	11/11/2014	12/11/2014	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	14:00	14:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional PEI-5369	QUITO - QUEVEDO	11/11/2014	14:00	11/11/2014	20:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	QUEVEDO-QUITO	12/11/2014	8:00	12/11/2014	14:30

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

NOMBRE: FABIAN TORRES CASTRO	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

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
NOMBRE: Dr. Martin Echeverria	NOMBRE: Dr. Cristian Coronel
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Ciencia, Tecnología e Innovación
04 FEB 2015
Recibido Por:

CONSEJO DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Torres

Oficio Nro. CEAACES-CGAF-2015-0033-O

Quito, D.M., 15 de mayo de 2015

Asunto: Solicitud de vehículos y conductores para el proceso de toma de exámenes para la evaluación de fin de carrera para el ejercicio profesional de la carrera de Medicina.

Señor
Miguel Eduardo Parreño Dávila
Coordinador General Administrativo Financiero
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
En su Despacho

De mi consideración:

El Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES), conforme lo establece la Constitución de la República y la Ley Orgánica de Educación Superior, es el organismo público técnico que tiene a su cargo los procesos de evaluación, acreditación y aseguramiento integral interno y externo, que promueva la calidad de la educación, así como de sus carreras y programas. En este marco el CEAACES ha previsto llevar a cabo el proceso de aplicación de exámenes para la evaluación de habilitación de carrera para el ejercicio profesional de la carrera de Medicina en ocho recintos y provincias del país: Quito, Guayaquil, Cuenca, Loja, Machala, Riobamba, Ambato y Portoviejo.

Por lo expuesto y considerando la limitación de nuestro parque automotor, solicito el apoyo y asignación de siete vehículos con sus correspondientes conductores, para este transcendental proceso que se llevara a cabo el 31 de Mayo del presente año; la movilización de los vehículos solicitados comprende el traslado de los coordinadores y supervisores designados por recinto de conformidad al siguiente detalle:

No	Comite	PROVINCIAS	UNIDADES REQUERIDAS	FECHA
1	No 2	Quito - Guayaquil - Quito	2 Furgonetas	29 de Mayo al 31 de Mayo 2015
2	No 3	Quito - Cuenca - Quito	1 Carro	29 de Mayo al 31 de Mayo 2015
3	No 4	Quito - Riobamba - Quito	1 Carro	29 de Mayo al 31 de Mayo 2015
4	No 5	**Quito - Manta - Quito**	**2 Carro**	**29 de Mayo al 31 de Mayo 2015**
5	No 6	Quito	1 Carro	31 de Mayo del 2015

Nota: Favor enviar la confirmación de los conductores designados a los siguientes contactos: cbalseca@ceaaces.gob.ec, Corina Blaseca, cel: 0998907522; y, hagila@ceaaces.gob.ec, Holger Agila, cel: 0993377302.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Marcelo Giovanny Albuja Guamán
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

cb

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

No. 354

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** 2015-05-28 **Hora** 08:00 **Hasta** 2015-06-01 **Hora** 23:00

Motivo PROCESO DE TOMA DE EXÁMENES PARA LA EVALUACIÓN DE FIN DE CARRERA PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE MEDICINA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-05-15 **No. Comunicación** CEAACES-CGAF-2015-0033-O

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino MANTA

Kilometraje Inicio 122610 **Kilometraje Fin** 123659

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN **Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1707157135 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-4098 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color PLATEADO **Número Matrícula** A1348120

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. MARCELO ALBUJA **Cargo** COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO CEAACES

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-05-28

Ku
1049

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

No. 368

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia **Desde** 2015-05-30 **Hora** 08:00 **Hasta** 2015-06-01 **Hora** 23:00

Motivo PROCESO DE TOMA DE EXÁMENES PARA LA EVALUACIÓN DE FIN DE CARRERA PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE MEDICINA EN PORTOVIEJO Y MANTA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-05-15 **No. Comunicación** CEAACES-CGAF-2015-0033-O

Lugar Origen MANTA

Lugar Destino PORTOVIEJO-MANTA-QUITO

Kilometraje Inicio 122610 **Kilometraje Fin** 123659

KU
1049

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN **Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1707157135 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-4098 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color PLATEADO **Número Matrícula** A1348120

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MARCELO ALBUJA **Cargo** COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO CEAACES

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-05-30

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	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
	15/05/2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN
TORRES CASTRO FABIAN EFRAÍN	CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PORTOVIEJO-MANTA-QUITO	Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/05/2015	9:00	01/06/2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FUNCIONARIOS DEL CEAACES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
TOMA DE EXEMENES PARA LA EVALUACIÓN DE HABILTACIÓN DE CARRERA PARA EL EJERCICIO DE LA CARRERA DE MEDICINA

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	Institucional PEI-4098	QUITO -MANTA-PORTOVIEJO	29/05/2015	9:00	29/05/2015	17:00
Terrestre	Institucional PEI-4098	MANTA-PORTOVIEJO-QUITO	01/06/2015	9:00	01/06/2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	5707185300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FABIAN TORRES	Ing. Mario Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Msg. Miguel Parreño
Coordinador Administrativo Financiero

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

- **De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes**
- **El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional**

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.