



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 9639 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 44,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 44,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 44,00

FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS.- Pago subsistencia Machala-EI Oro  
movilización de funcionario Gabriel Aroca; el 25/05/2015

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 12006193401

| 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        | 19/06/2015    | 44,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 44,00            | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 44,00



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                   |                   |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institución:                           | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   | 017 06 2015       | 9639                      | 9381         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2180         | 5852                      |              |
| 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                                                        |                   |                           |              |

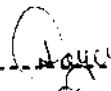
## AFECCION PRESUPUESTARIA

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

SON: CUARENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS.- Pago subsistencia Machala-El Oro movilización de funcionario Gabriel Aroca; el 25/05/2015

18 JUN 2015

Rebido por:   
 Monto: \$ 35

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/06/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

Andrés



**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 |                                                                                   | 016 06 2015       | 9381                      | 9381         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2160         | 5852                      |              |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 |                   |              |     |     |     |

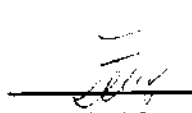
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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

SON: CUARENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS.- Pago subsistencia Machala-EI Oro movilización de funcionario Gabriel Aroca; el 25/05/2015

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>16/06/2015 | <br>_____<br>Functionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |





Secretaría Nacional  
de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
SENESCYT-GYE-2015-0226-MI

2015-2160

FECHA DE INFORME (27-MAYO-2015)

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
FERÍN GARCIA FAUSTO.

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
MACHALA-EL ORO

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

COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GABRIEL AROCA

Nombre del señor Conductor: FAUSTO FERRÍN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LOS DE LA PROVINCIA DE EL ORO A REALIZAR ACTIVIDADES  
INHERENTES A SU CARGO

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

PEAJE \$ 4.00

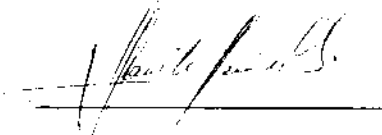
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25-05-2015 | 25-05-2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado<br>en el cumplimiento del servicio institucional, desde la<br>salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del<br>cumplimiento del servicio institucional según sea el caso,<br>hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 12:45      | 23:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

### TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE           | RUTA                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                                   |                        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | GRAN VITARA SZ<br>PLACAS GEA-1430 | GUAYAQUIL -<br>MACHALA | 25-05-2015           | 12:45         | 25-05-2015           | 15:45         |
| TERRESTRE                                                       | GRAN VITARA SZ<br>PLACAS GEA-1430 | MACHALA-<br>GUAYAQUIL  | 25-05-2015           | 20:30         | 25-05-2015           | 23:30         |

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

### OBSERVACIONES

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <br><b>NOMBRE: FAUSTO FERRÍN GARCIA.</b>                                      | <p>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</p> |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NOMBRE: RITA RIZZO</b><br><b>CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (S)</b>                                                                             | <b>NOMBRE: MARÍA JOSÉ DE LUCA</b><br><b>CARGO: COORDINADORA ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                 |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |       |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                              |          |                 |       |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |       |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | VALOR<br>DIARIO | TOTAL |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                    |          | \$ 80,00        |       |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                               | 1        | \$ 40,00        | 40,00 |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                |          | \$ 4,00         |       |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                 |       |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                 | 4,00  |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                |          |                 |       |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                 |       |
| VALOR A<br>RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                          |          |                 | 44,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                 |       |
| CUENTA POR<br>PAGAR                                                                                                                                                                                                                                         |          |                 |       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 100px;"> <div> <i>RJ</i><br/>Elaboración         </div> <div> <br/>Revisión         </div> </div> |          |                 |       |



DECISIONES EMPRESARIALES, representada legalmente por la sra. Anna Gerardina Córdova Calle, a través de un contrato complementario, de conformidad a la cláusula décima cuarta del contrato en mención, hasta el 31 de julio 2015, hasta que el Proyecto de Reconversión gestione los recursos necesarios para levantar un proceso exclusivo para contratar el servicio de limpieza de los institutos que entren en operación en el año 2015, una vez se confirmen las fechas de entrega de obra.

Elaborado por:

Nancy Katherine Pazmiño Espinoza  
Analista arquitectónica  
Proyecto de Reconversión de la Educación Superior Técnica y Tecnológica Pública del Ecuador

Aprobado por:

Juan Fernando Remoso Hidalgo  
Gerente del Proyecto de Reconversión de la Educación Superior Técnica y Tecnológica Pública del Ecuador

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Tambo"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanco  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km9.64  
Via a Tambo  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 25/05/2015 Hora: 13:34:54  
Via: 1 Turno: 00011562  
Factura No. 007-106-327602

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: 250520150109915031020012007106000  
3276020001085511  
Consulte su factura: [www.concegua.com](http://www.concegua.com)

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Naranja1"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanco  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km63.8  
Via a Naranja1  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 25/05/2015 Hora: 14:14:31  
Via: 2 Turno: 00016815  
Factura No. 006-109-457990

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: 250520150109915031020012006109000  
4579900001861714  
Consulte su factura: [www.concegua.com](http://www.concegua.com)

\$4

201  
20/204  
200  
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Naranja1"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanco  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km63.8  
Via a Naranja1  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 25/05/2015 Hora: 20:37:28  
Via: 6 Turno: 00011563  
Factura No. 006-113-304416

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: 250520150109915031020012005113000  
3044960002811414  
Consulte su factura: [www.concegua.com](http://www.concegua.com)

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Naranja1"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanco  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km 25  
Via a Naranja1  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 25/05/2015 Hora: 22:09:16  
Via: 6 Turno: 00014738  
Factura No. 006-113-3021501

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: 25052015010991503102003113000  
3219010001333318  
Consulte su factura: [www.concegua.com](http://www.concegua.com)

- AutoCAD 2014 : Básico

- Nivel de Contabilidad: Intermedia (facturación, retenciones, estados financieros, elaboración de kardex, etc.)
- Nivel del idioma Inglés: Intermedio

### 3. - FACULTADES COMO INDIVIDUO:

Entre la diferentes cualidades que me describen se destacan: Honestidad, Honradez, Pro actividad, Compañerismo, Subordinación, Habilidad de captación inmediata, Facilidad de trabajo bajo presión, Facilidad de aprendizaje en softwares nuevos; esto y demás cosas que me califican como una persona capaz y competente para el cargo que se me asigne siendo especialista en mi área, comprobando lo mismo con muy buenas calificaciones en lo académico, esperando la oportunidad de demostrar mi capacidad en el ámbito laboral desempeñándome de manera eficaz y eficiente.

### 4. - EXPERIENCIA LABORAL:

- Restaurante "El Sabor de Bellavista"

Cargo: cajero, parrillero, atención al público.

**Tiempo:** 3 años (2004 - 2006)

- Restaurante "J y C"

Cargo: cajero, parrillero, atención al público.

**Tiempo:** 1 año (2009)

- BRAM SERVICES (servientrega)

Cargo: mecanizador

**Tiempo:** 4 meses (2011)

- SURFER S.A. (SUMBAWA)

Cargo: asesor comercial, asistente de inventarios, facturación y venta.

**Tiempo:** 8 meses (2011 - 2012)

- GRAVINA S.A.

Cargo: Entrevistador parte social, redacción de informes, administración de datos

**Tiempo:** 7 meses (2014 - 2015)

### 5.- REFERENCIAS PERSONALES:

- Lcda. Luz María Pesantes
- Ing. Com. Kleber Tinn Burgos
- Sr. José Pesantez Cedeño

Telf. 0999426365

Telf. 0994033668

Telf. 2362180



**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0226-MI**

**Guayaquil, 22 de mayo de 2015**

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

**ASUNTO:** Autorización para el desplazamiento del chofer Fausto Ferrín, en el vehículo institucional a la provincia de EL Oro.

En referencia al correo enviado por el funcionario Gabriel Aroca, el día 22 de mayo del corriente, autorizo el desplazamiento del conductor Fausto Ferrín, en el vehículo institucional a la provincia de El Oro, el 25 de mayo del corriente, con la finalidad de movilizar al funcionario Aroca, a realizar actividades inherentes al cargo en la provincia antes mencionada.

Así mismo gestionar la elaboración del respectivo salvoconducto.

Atentamente,

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

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







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

**No. 1997**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-05-25 Hora 06:00 Hasta 2015-05-25 Hora 23:45

**Motivo** Realizar gestiones en el Cantón Daule y en la Fiscalía y delegación de policía para reconocimiento de lugar, en la ciudad de Machala, para el día lunes 25 de mayo del 2015 por parte l Director Jurídico

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-22

**No. Comunicación** Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0225-MI

**Lugar Origen** GUAYAQUIL

**Lugar Destino** EL ORO

**Kilometraje Inicio** 159453

**Kilometraje Fin** 159964

**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** GABRIEL AROCA

**Cargo** DIRECTOR JURIDICO

**Realizado Por** MOREIRA ZAMBRANO FANNY YANINA

**Fecha de Emisión** 2015-05-22





## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
SENESCYT-GYE-2015-0226-MI

FECHA DE SOLICITUD (25-MAYO-2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

☒ ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

FERRÍN GARCIA FAUSTO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACHALA-EL ORO

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

COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

25-05-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

12:45

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

25-05-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIEL AROCA, FAUSTO FERRÍN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA CIUDAD DE MACHALA

### 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                                                    | GRAN VITARA SZ<br>PLACAS GEA-1430 | GUAYAQUIL -<br>MACHALA | 25-05-2015          | 12:45         | 25-05-2015          | 15:45         |
| TERRESTRE                                                    | GRAN VITARA SZ<br>PLACAS GEA-1430 | MACHALA-<br>GUAYAQUIL  | 25-05-2015          | 20:30         | 25-05-2015          | 23:30         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12006193401

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

FAUSTO FERRÍN

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

MARÍA JOSÉ DE LUCA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: COORDINADORA ZONAL

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.

MIGUEL PARREÑO

Coordinador Administrativo Financiero

Recibido por: M. P. Parreño  
Hora: 17:10  
25-05-2015

