



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 8469 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Virgen de Fatima, el día 03-03-2015, evaluación del proyecto PIC-12-INIAP-014

Cuenta Monetaria No.: 2200254782

| 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        | 08/06/2015    | 40,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 40,00            | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 40,00

Cancelado



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                   |                            |                           |                |             |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------|-------------|
| Institucion:                           | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte                    | rptComprobanteGastos.rdlc |                |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración          | No. CUR                   | No. Original   |             |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   | 02 06 2015                 | 8469                      | 8037           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                                                   | Clase Documento            |                           | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS      |                           | 2015-1800      |             |
|                                        |            |                                                                                   |                            |                           | No. Expediente |             |
|                                        |            |                                                                                   |                            |                           | 5095           |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                   | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                                                   | Cuenta Monetaria:          |                           |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación           |                           |                | 0           |
| Beneficiario:                          | 1204770315 |                                                                                   | FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO |                           |                |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 86                               | 00 | 002 | 002 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Virgen de Fatima, el día 03-03-2015, evaluación del proyecto PIC-12-INIAP-014

Recibido por:

Hora:

14:33

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>02/06/2015 | <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                                                                                   | 02 06 2015            | 8469                      | 8037           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1800                 | 5095           |

  

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1204770315 FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO |                   |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>02/06/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



-8469

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                               |                   |                           |              |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                               | 027 05 2015       | 8037                      | 8037         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                               | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                         | 2015-1800         | 5095                      |              |

  

|                    |                                       |                   |              |             |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                          | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |             |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  |              | 0           |
| Beneficiario:      | 1204770315 FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO |                   |              |             |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 86                                      | 00 | 002 | 002 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>40.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>40.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>40.00</b> |

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FRANCO OCHOA DIEGO ARMANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Virgen de Fatima, el día 03-03-2015, evaluacion del proyecto PIC-12-INIAP-014

| DATOS APROBACIÓN                            |                                      |                                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                          | APROBADO:                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>27/05/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

2015-1800

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. SENESCYT- GYE- 2015-0023-MI

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/03/2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Virgen de Fátima, Yaguachi-Guayas

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

COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

✓ Martes 03/03/2015.

Verificación *In situ* de las actividades reportadas por el INIAP en el proyecto de investigación PIC-12-INIAP-014, titulado "Incrementar el contenido de hierro y zinc en cultivos de arroz mediante mejoramiento genético para ser utilizado en el combate de la desnutrición de la población ecuatoriana", ejecutado en la Estación Experimental Litoral Sur.

Productos alcanzados:

Informe técnico de evaluación de actividades Nro. 9 y 10, firmado por las partes (INIAP-SENESCYT)

Acuerdos: Se deberá enviar por parte del ejecutor del proyecto la información digital verificada en un CD, a la oficina de la Zonal 5 y 8.

Listado de facturas y/o recibos de transporte:

Factura Nro. 007-108-102467. Pago de peaje, estación "Bolíche", ruta Guayaquil - Virgen de Fátima.....USD 01,00

Factura Nro. 007-107-112241. Pago de peaje, estación "Bolíche" Ruta Virgen de Fátima - Guayaquil.....USD 01,00

Total.....USD 02,00

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>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. |
|---------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 03/03/2015 | 03/03/2015 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HORA<br>hh:mm       | 08:00      | 18:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE                 | RUTA                                           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                                      |                                                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Transporte Institucional<br>GEA-1443 | GUAYAQUIL - EE. Litoral Sur, Virgen de Fátima. | 03/03/2015           | 08:00         | 03/03/2015           | 08:50         |
| Terrestre                                                 | Retorno en transporte del INIAP      | EE. Litoral Sur, Virgen de Fátima - GUAYAQUIL  | 03/03/2015           | 17:00         | 03/03/2015           | 18:00         |

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

#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA  
ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: AMALIA ROSALÍA QUINTERO CASTILLO  
CARGO: DIRECTORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN ZONAL 5 Y 8

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

NOMBRE: LCDA. MARÍA JOSÉ DE LUCA  
CARGO: COORDINADORA ZONAL 5 Y 8



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





## REGISTRO DE ASISTENCIA

**Actividad:** Evaluación Técnica Proyecto PIC-12-INIAP-014. **Programa:** Proyectos de Investigación Científica  
**Lugar:** Estación Experimental Liberal Sur - Vigencia Fátima - Yaguachi - CAMAS **Fecha:** 03 / 03 / 2015 **Hora:** De 08:30 a 17:00

| #  | NOMBRE/APELLIDOS | INSTITUCIÓN | CARGO                  | CORREO ELECTRÓNICO           | TELÉFONO (FIJO Y/O CELULAR) | CUENTA DE TWITTER | FIRMA |
|----|------------------|-------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------|
| 1  | NESTOR VALAREZO  | INIAP       | ANALISTA INVESTIGADOR  | nestor.valarezo@iniap.gob.ec | 0992141415                  |                   |       |
| 2  | Johana Parreño   | INIAP       | Analista Investigación | johana.parrero@iniap.gob.ec  | 0987463612                  |                   |       |
| 3  | ROBERTO CELI     | INIAP       | RESPONSABLE P.A.       | roberto.celi@iniap.gob.ec    | 0988852296                  |                   |       |
| 4  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 5  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 6  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 7  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 8  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 9  |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |
| 10 |                  |             |                        |                              |                             |                   |       |

Responsable del Registro: Hlg. Diego Franco



CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

ESTACION DE PEAJE "Tambo"

Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca

Morengo Edif. Executive Center Of. 408

Sucursal: Avenida Principal S/N-Km9.54

Via a Tambo

Contr. Buyente Especial Res.590

R.J.G.0931503102101

Fecha: 03/03/2015 Hora: 09:55:31

Turno: 09:12:00

Factura No: 007-103-102467

RUC/V1: 933939999395

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero de cliente: N/A

Categoría: LIV.ANC

Valor:

IVA 0.00%

VALOR TOTAL

CLAVE: 030320150103915031020012007107000

1122410001164310

Consulte su factura: [www.conceguia.com](http://www.conceguia.com)

ESTACION DE PEAJE "TAMBO"

Fecha: 03/03/2015 Hora: 09:55

Via: 02 Turno: 09:12:00

AutORIZACION DE PASAJE: 00000953

Categoría: LIV.ANC

PAC



255607397592665800009817068096

TICKET DE CLEARING  
SIN DERECHO A CREDITO IRIBUTARIO  
Original

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

ESTACION DE PEAJE "Tambo"

Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca

Morengo Edif. Executive Center Of. 408

Sucursal: Avenida Principal S/N-Km9.54

Via a Tambo

Contr. Buyente Especial Res.590

R.J.G.0931503102101

Fecha: 03/03/2015 Hora: 10:12:59

Via: 3 Turno: 00:13:265

Factura No: 007-103-102467

RUC/V1: 933939999395

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero de cliente: N/A

Categoría: LIVIANO

Valor:

IVA 0.00%

VALOR TOTAL

CLAVE: 030320150103915031020012007107000

1024170001135917

Consulte su factura: [www.conceguia.com](http://www.conceguia.com)

|                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <b>Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología</b>                                                       |                                       | <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>Memorando Nro. SENESCYT- GYE- 2015-0023-MI<br>02 de Marzo de 2015                                               |                                       | <b>VIÁTICOS</b><br><b>MOVILIZACIONES</b><br><b>SUBSISTENCIAS</b><br><b>ALIMENTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>APellidos - Nombres de la o el servidor</b><br><b>DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA</b>                                                                                                                     |                                       | <b>PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN:</b><br><b>ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |
| <b>Ciudad - Provincia del servicio institucional</b><br><b>Virgen de Fátima, Yaguchachi-Guayas</b>                                                                                                      |                                       | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br><b>COORDINACIÓN ZONAL 5- 8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |
| <b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b><br>03/03/2015                                                                                                                                                          | <b>HORA SALIDA (hh:mm)</b><br>08H00   | <b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b><br>03/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b><br>18H00 |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br><b>DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA</b>                                                                                                      |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b><br>Verificación in situ de las actividades reportadas por el INIAP en el proyecto de investigación PIC-12-INIAP-014.<br><b>Miércoles 18/02/2015.</b> |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>TRANSORTE</b>                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                        | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>           | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>HORA</b><br>hh:mm                 |
| Terrestre                                                                                                                                                                                               | Institucional<br>GEA-1443             | 03/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 08:00                                |
| Terrestre                                                                                                                                                                                               | Retorno en<br>transporte del<br>INIAP | EE. Litoral Sur, Virgen de Fátima – GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 05/03/2015                           |
| 18:00                                                                                                                                                                                                   | 17:00                                 | 18/02/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 18:00                                |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                             |                                       | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br>AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>No. DE CUENTA:</b><br>2200254782  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                            |                                       | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |
| <b>DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA</b><br>ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2                                                                                                               |                                       | <b>MARÍA JOSÉ DE LUCA</b><br>COORDINADORA ZONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                   |                                       | <b>NOTA:</b> 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.                                                                                                                                                                                                                  |                                      |
| <b>CHRISTIAN CORONEL</b><br>Coordinador Administrativo Financiero                                                                                                                                       |                                       | De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubsistente.<br>Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>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. |                                      |



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>Memorando Nro. SENESCYT- GYE- 2015-0023-MI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | FECHA DE SOLICITUD<br><b>02 de Marzo de 2015</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MOVILIZACIONES                                | SUBSISTENCIAS                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br><b>ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Virgen de Fátima, Yaguachi-Guayas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>COORDINACIÓN ZONAL 5- 8</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA SALIDA (hh:mm)                           | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                      |               |
| <b>03/03/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>08H00</b>                                  | <b>03/03/2015</b>                                                                             | <b>18H00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><br><b>Martes 03/03/2015.</b><br>Evaluación técnica del proyecto de investigación PIC-12-INIAP-014, titulado <i>"Incrementar el contenido de hierro y zinc en cultivos de arroz mediante mejoramiento genético para ser utilizado en el combate de la desnutrición de la población ecuatoriana"</i> , correspondiente al periodo 9, en la Estación Experimental Litoral Sur del INIAP. |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE                          | RUTA                                                                                          | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HORA<br>hh:mm                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Transporte Institucional SENESCYT<br>GEA-1443 | GUAYAQUIL – EE. Litoral Sur, Virgen de Fátima, Yaguachi.                                      | 03/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 08:00                               | 03/03/2015           | 09:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Retorno en transporte del INIAP               | EE. Litoral Sur, Virgen de Fátima, Yaguachi – GUAYAQUIL                                       | 03/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 17:00                               | 03/03/2015           | 18:00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORRO</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No. DE CUENTA:<br><b>2200254782</b> |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                               | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |
| DIEGO ARMANDO FRANCO OCHOA<br>ANALISTA ZONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                                               | MARÍA JOSÉ DE LUCA<br>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.<br><br>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br><br>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. |                                     |                      |               |
| <br><b>MIGUEL EDUARDO PARREÑO DÁVILA</b><br>Coordinador Administrativo Financiero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                      |               |

