



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 8579 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

Estado: APROBADO Descripción: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ambato, el día 05-05-2015, movilización funcionarios de institutos  
Cuenta Monetaria No.: 1041910796

| 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        | 09/06/2015    | 44,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 44,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 44,00

Comprobante



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

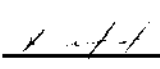
|                                        |                                                                                        |                       |                           |                |         |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| 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                                                                                   | 03 06 2015            | 8579                      | 8161           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1922                 | 5186           |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      |                           | 0              |         |
| Beneficiario:                          | 0703198176 PARRA PARRA LUIS ROBERT                                                     |                       |                           |                |         |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| 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: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ambato, el día 05-05-2015, movilización funcionarios de institutos

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>03/06/2015 | <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 |                                                                                   | 03                | 06                        | 2015    8579    8161    |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-1922         |                           | 5186                    |

|                    |                                       |                   |              |                 |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA   RTO   DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |                 |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  |              | 0               |
| Beneficiario:      | 0703198176    PARRA PARRA LUIS ROBERT |                   |              |                 |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                  |                                                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                      | APROBADO:                                                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>03/06/2015 | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small> |

**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         |                                                                                               | 028 05 2015             | 8161                      | 8161           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                                                               | Clase Documento         |                           | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS   |                           | 2016-1922      |             |
|                                        |              |                                                                                               |                         |                           | No. Expediente |             |
|                                        |              |                                                                                               |                         |                           | 5186           |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                                                               | Clase de Gasto:         | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                                                               | Cuenta Monetaria:       |                           |                |             |
| Comprobante:                           | GASTOS       |                                                                                               | Numero Operación        |                           |                | 0           |
| Beneficiario:                          | 0703198176   |                                                                                               | PARRA PARRA LUIS ROBERT |                           |                |             |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| 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 |

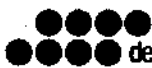
SON: CUARENTA Y CUATRO DOLARES

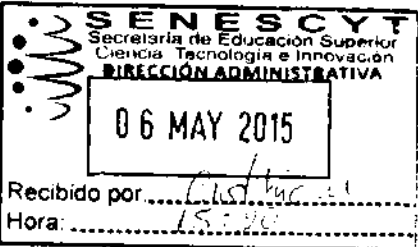
DESCRIPCION: PARRA PARRA LUIS ROBERT: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Ambato, el día 05-05-2015, movilización funcionarios de institutos

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>28/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



8161

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------|
|  Secretaría de<br>Educación Superior,<br>Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                          |                   |  Ministerio<br>de Relaciones<br>Laborales |       |       |        |
| 2015-1922 <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                       |                   | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>06 - 05 - 2015                                                                         |       |       |        |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PARRA PARRA LUIS ROBERT ✓                                                                                                                                                                                                |                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ✓                                                                                             |       |       |        |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AMBATO - TUNGURAHUA ✓                                                                                                                                                                                              |                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>ADMINISTRATIVO ✓                                                  |       |       |        |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Nombre de la Funcionaria : Ángela Vaca                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| Actividades Realizadas:<br><b>DIA 1.-</b> Movilización desde el Senescyt con la Funcionaria del Área de Institutos Hacia la Ciudad de Ambato a Realizar una Visita de un Terreno donado por el Ministerio de Educación y luego el retorno hasta la Ciudad de Quito. |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| Productos Alcanzados: CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE LOS FUNCIONARIOS SIN NOVEDADES DURANTE SUS ACTIVIDADES.                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| Listado de Facturas que Justifican los Gastos Realizados.                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                              |       |       |        |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                        | 002-024-002746550 | Clase de Gasto                                                                                                               | Peaje | Valor | 1.00 ✓ |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                        | 003-022-003119609 | Clase de Gasto                                                                                                               | Peaje | Valor | 1.00 ✓ |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                        | 003-014-003458013 | Clase de Gasto                                                                                                               | Peaje | Valor | 1.00 ✓ |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                        | 002-013-002283136 | Clase de Gasto                                                                                                               | Peaje | Valor | 1.00 ✓ |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                              |       |       | 4.00 ✓ |

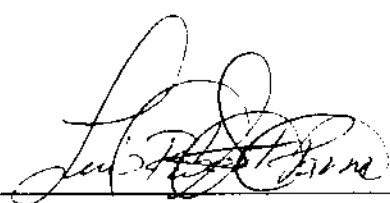


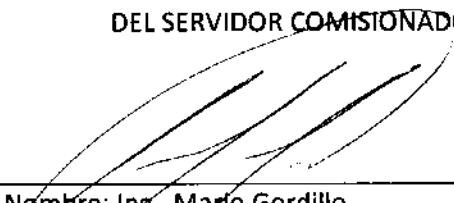
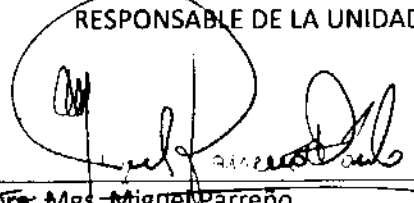
Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: 15:00

|                            |               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b><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. |
| <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaa | 05-05-2015    | 05-05-2015     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>HORA</b><br>hh:mm       | 08h00         | 15h30          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| <b>TRANSPORTE</b>                                                |                             |              |                             |                      |                             |                      |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ruta</b>  | <b>SALIDA</b>               |                      | <b>LLEGADA</b>              |                      |
|                                                                  |                             |              | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                        | INSTITUCIONAL<br>PEQ - 815  | QUITO-AMBATO | 05-05-2015                  | 08h00                | 05-05-2015                  | 10h30                |
| TERRESTRE                                                        | INSTITUCIONAL<br>PEQ - 815  | AMBATO-QUITO | 05-05-2015                  | 13h00                | 05-05-2015                  | 15h30                |
|                                                                  |                             |              |                             |                      |                             |                      |

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

| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br>Nombre :PARRA PARRA LUIS ROBERT | <b>NOTA</b><br>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br>Nombre: Ing. Mario Gordillo<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br>Nombre: Mgs. Miguel Parreño<br>CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO, FINANCIERO |

|                                                                                                   |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   | 100%                                                                                             |
| MIEMBROS DEL GABINETE                                                                             |                                                                                                  |
| REEMBOLSO                                                                                         |                                                                                                  |
| VIÁTICOS                                                                                          |                                                                                                  |
| SUBSISTENCIAS                                                                                     | \$ 40 /                                                                                          |
| ALIMENTACIÓN                                                                                      |                                                                                                  |
| PEAJES                                                                                            | 4 /                                                                                              |
| TRANSPORTE                                                                                        |                                                                                                  |
| COMBUSTIBLE                                                                                       |                                                                                                  |
| VALOR A RECIBIR                                                                                   |                                                                                                  |
| ANTICIPO                                                                                          |                                                                                                  |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                  | \$ 44 /                                                                                          |
| Observaciones:                                                                                    |                                                                                                  |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:                                                                        |                                                                                                  |
| <br>Elaboración | <br>Revisión |



RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:9N  
FACTURA:002-024-002746550  
05/May/2015 09:06:08  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:7R  
FACTURA:003-022-003119609  
05/May/2015 09:53:17  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

# 4,00

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:003-014-003458013  
05/May/2015 13:36:43  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:1N  
FACTURA:002-013-002283136  
05/May/2015 14:24:13  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (05/05/2015)

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LEONARDO HARO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
URCUQUI IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Leonardo Haro y funcionarios de LA SENESCYT

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

DIA 1.- Movilización desde las instalaciones de la senescyt a la ciudad de urcuqui para que asistan a un evento en la ciudad del conocimiento yachay para después de culminar retornar a la ciudad de quito

Productos Alcanzados: Asistencia a todas la actividades de la agenda con éxito

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|                                  |                            |       |      |
|----------------------------------|----------------------------|-------|------|
| • Factura Nro. 010-002-002301508 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 0.60 |
| • Factura Nro. 006-011-001580380 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 1.00 |
| • Factura Nro. 006-014-002069272 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 1,00 |
| • Factura Nro. 007-020-003057025 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 1,00 |
| • Factura Nro. 007-011-002586205 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 1,00 |
| • Factura Nro. 010-011-001967015 | Clase de Gasto PEAJE       | Valor | 0.60 |
| • Factura Nro. 007-014-001993903 | Clase de Gasto Combustible | Valor | 5.00 |

**TOTAL**

**10.20**

|                     | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                              |
|---------------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 28/04/2015 | 28/04/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |

Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0086-MI

Quito, D.M., 04 de mayo de 2015

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

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO ✓

Solicito autorice la disponibilidad de conductores y vehículos para las movilizaciones que detallo a continuación:

**Fecha:** Martes 05 de mayo de 2015

**Ciudad:** Ambato

**Motivo:** Visita Terreno

**Funcionarios:** Ángela Waca

**Salida:** 08:00

**Retorno:** 17:00

**Fecha:** miércoles 06 de Mayo de 2015

**Ciudad:** Latacunga

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Elizabeth Chicaiza

**Salida:** 06:30

**Retorno:** 17:30

Atentamente,

  
Econ. Juan Fernando Reinoso Hidalgo

**GERENTE DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS**

Copia:

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

 **SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**LOGISTICA**  
Recibido Por: Tania Gabriela Remoso Jácome  
Hora: 15h30 del 04/05/2015





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

No. 219

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad AMBATO

Fecha de Vigencia Desde 2015-05-05 Hora 08:00 Hasta 2015-05-05 Hora 23:00

Motivo VISITA TERRENO

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-05-04

No. Comunicación SENESCYT-RTTS-2015-0086-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino AMBATO

Kilometraje Inicio 220398 Kilometraje Fin 220682

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PARRA PARRA LUIS ROBERT

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 0703198176

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ-815

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matricula A3486870

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres JUAN FERNANDO REINOSO

Cargo GERENTE DE RECONVERSIÓN DE  
INSTITUTOS TÉCNICOS Y  
TECNOLÓGICOS

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-05-04

Km  
284





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                                                                                                                  |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                    |                            |                            |                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>04 - 05 - 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                         |                            | MOVILIZACIONES             |                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | X ALIMENTACIÓN       |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                           |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PARRA PARRA LUIS ROBERT                                                                                                                                               |                            |                            |                     | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AMBATO - TUNGURAHUA                                                                                                                                             |                            |                            |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                        |                            | HORA SALIDA (hh:mm)        |                     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 05 - 05 - 2015                                                                                                                                                                                                   |                            | 08h00                      |                     | 05 - 05 - 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | 23h00                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Funcionaria de Institutos Srta. Ángela Vaca                                                                                                            |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilización de Funcionaria del Área de Institutos con Destino hacia la Ciudad de Ambato a Realizar una Visita de un Terreno donado por el Ministerio de Educación. |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE       | RUTA                       | SALIDA              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LLEGADA             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                            |                            | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL<br>PEQ - 815 | QUITO - AMBATO             | 05 - 05 - 2015      | 08h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05 - 05 - 2015      | 10h30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL<br>PEQ - 815 | AMBATO - QUITO             | 05 - 05 - 2015      | 21h30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05 - 05 - 2015      | 23h00                |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                  |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PACIFICO                                                                                                                                                                                    |                            | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                     | No. DE CUENTA:<br>1041910796                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                      |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                     |                            |                            |                     | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| CONDUCTOR<br>ROBERT PARRA                                                                                                                                                                                        |                            |                            |                     | Ing. Mario Gordillo<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                      |  |
| <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.<br><ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> 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. |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |
| Mgs. Miguel Parreño<br>Coordinadora Administrativa Financiera                                                                                                                                                    |                            |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                      |  |

100