



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 8486      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 Liquido Pagar:** 40,00

SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Pago subsistencia  
 Quito-Pichincha, movillización Tatiana Arias, Ana Cristina Ruiz actividades  
 de la Coordinación Zonal 1 y 2; el 08/05/2015

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 6045442014

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES		0,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 40,00

*Handwritten signature*



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

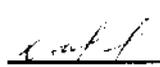
Institución:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	06	2015	8486 8400
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1922 5306	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Pago subsistencia Quito-Pichincha, movilización Tatiana Arias, Ana Cristina Ruiz actividades de la Coordinación Zonal 1 y 2; el 08/05/2015

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	06	2015	8486 8400
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1922	
					No. Expediente
					5306
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI			

### DEDUCCIONES

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

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02 06 2015	8400	8400
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1922	5306

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELI					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- Pago subsistencia Quito-Pichincha, movilización Tatiana Arias, Ana Cristina Ruiz actividades de la Coordinación Zonal 1 y 2; el 08/05/2015

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

## CUANTIFICA

CI	NOMBRES APELLIDOS	GRADO OCUPACION AL	DESDE	HASTA	RMU	RMU ANUAL
1714059076	MARTINEZ ACOSTA SANTI CARLA JOHANNA	SERVIDOR PÚBLICO 5	15-05-15	31/12/2015	1212,00	8484,00
1714059076	RODRÍGUEZ PAREDES SANTIAGO IVÁN	SERVIDOR PÚBLICO 7	15-05-15	31/12/2015	1676,00	11732,00
TOTAL					2888,00	20216,00

ELABORADO POR: CRISTINA AVILES  
ASISTENTE DE TALENTO HUMANO

REV

2015-1922 **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  11-05-2015
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL SALAZAR SALVADOR	PUESTO QUE OCUPA: Conductor
---	--------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2
---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sras. Tatiana Arias, Ana Cristina Ruiz  
Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Viernes 08 de Mayo del 2015 a la ciudad de Quito Movilizándoles a las Sras. Tatiana Arias, y Sra. Ana Cristina Ruiz después de cumplir actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2  
Productos alcanzados. Taller de socialización a funcionarios de Senescyt de la Zonal 1 y 2  
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

**ALIMENTACION.**

- **HOSPEDAJE.**
- **COMBUSTIBLE.** Factura Nro.  
Factura Nro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	08-05-2015	08-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15H00	21H30	

**TRANSPORTE**



			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Quito	08-05-2015	15h00	08-05-2015	18h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	Quito-Ibarra	08-05-2015	18h30	08-05-2015	21h30

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

NOTA



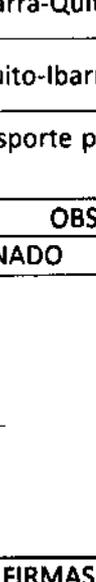
NOMBRE: ROMEL SALAZAR  
CONDUCTOR

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

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



NOMBRE: Abg. VICTOR DAVALOS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)



NOMBRE: DANIEL SUAREZ  
COORDINADOR ZONAL 1 y 2

*Abg.*



SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACION DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos			
Subsistencias			\$ 40 /
Alimentación			
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro.			
VALOR A RECIBIR			
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			\$ 40 /
 Elaboración		Revisión	





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

**No. 100**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-05-08 Hora 15:00 Hasta 2015-05-08 Hora 23:30

**Motivo** ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-07

**No. Comunicación** AGENDA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

**Lugar Origen** IBARRA

**Lugar Destino** QUITO

**Kilometraje Inicio** 22967

**Kilometraje Fin** 22991

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001183308 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0729 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATA **Número Matrícula** 4293529

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** VICTOR DAVALOS **Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)

**Realizado Por** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

**Fecha de Emisión** 2015-05-07



## **Romel Cornelio Salazar Salvador**

---

**Asunto:** Coordinar viaje y movilización taller de evaluación  
**Ubicación:** Ibarra - Quito

**Comienzo:** viernes 08/05/2015 15:00  
**Fin:** viernes 08/05/2015 23:30  
**Mostrar la hora como:** Provisional

**Periodicidad:** (no disponible)

**Estado de la reunión:** Aún sin respuesta

**Organizador:** Victor Manuel Davalos Cervantes  
**Asistentes necesarios:** Romel Cornelio Salazar Salvador

Estimado Romel

Por favor coordinar movilización de insumos institucionales para taller de evaluación interna.

Saludos

Victor Dávalos





## Consulta de prepagos

### Datos del cliente

**Empresa** DAVALOS CERVANTES VÍCTOR MANUEL  
**Cédula/Ruc** 1002430070  
**Dirección** IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO  
**Teléfono** 062606060  
**email**



### Listado de transacciones

### Reporte

**Reporte realizado el:** 2015-05-11  
**Con la fecha de inicio:** 2015-05-08  
**y con la fecha de fin:** 2015-05-08

Fecha	Hora	Fecha Tránsito	Hora Tránsito	Peaje	Carril	Operación realizada	Factura de recarga	Placa	Dispositivo	Categoría	Lec Man	Monto Crédito	Monto Débito	Saldo	Tipo de usuario	Observación
08/05/2015	05:33:06	08/05/2015	05:32:46	San Roque	2N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 49.00	Prepago	
08/05/2015	06:15:06	08/05/2015	06:14:20	Cochasqui	2N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 48.00	Prepago	
08/05/2015	06:46:06	08/05/2015	06:45:27	Oyacoto	7N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 47.40	Prepago	
08/05/2015	07:37:06	08/05/2015	07:36:10	San Roque	6N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 46.40	Prepago	
08/05/2015	08:32:06	08/05/2015	08:31:57	Oyacoto	8N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 45.80	Prepago	
08/05/2015	08:57:06	08/05/2015	08:56:07	Cochasqui	5N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 44.80	Prepago	
08/05/2015	09:43:07	08/05/2015	09:42:20	San Roque	8N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 43.80	Prepago	
08/05/2015	11:55:06	08/05/2015	11:54:40	San Roque	4N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 42.80	Prepago	
08/05/2015	12:54:06	08/05/2015	12:53:39	San Roque	8N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 41.80	Prepago	
08/05/2015	15:53:15	08/05/2015	15:49:48	San Roque	8N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 40.80	Prepago	
08/05/2015	16:31:09	08/05/2015	16:25:05	San Roque	2N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 39.80	Prepago	
08/05/2015	17:48:06	08/05/2015	17:47:18	Cochasqui	2N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 38.80	Prepago	
08/05/2015	18:14:05	08/05/2015	18:13:30	Oyacoto	7N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 38.20	Prepago	
08/05/2015	18:29:06	08/05/2015	18:28:31	Oyacoto	8N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 37.60	Prepago	
08/05/2015	19:08:06	08/05/2015	19:07:04	Cochasqui	6N	Pasada		PEQ0729	Tag:16651	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 36.60	Prepago	
08/05/2015	19:59:06	08/05/2015	19:58:15	San Roque	2N	Pasada		PE15366	Tag:16650	T01A		\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 35.60	Prepago	
														<b>Saldo</b>	<b>\$ 35.60</b>	



De:	Daniel Suarez	Nro. de	2
Para:	Andrea Montesinos	Hojas	

SIN	Un viatico del Hgs Daniel Suarez (Tulcan - Quito - Ibarra) 29/04/2015	Innovación	
		DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
		FECHA DE SOLICITUD	
		27/04/2015	
Observaciones		STENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUÁREZ PRÓCEL CARLOS DANIEL		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN-CARCHI QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/04/2015	06h00	30/04/2015	09h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Bayron Landeta

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Miércoles 29 de abril  
09h00 a 12h00  
II Encuentro Internacional de Universidades Ecuador-Colombia  
17h00 a 19h00  
Reunión con Econ. Ramiro Moncayo

Jueves 30 de abril  
07h00 a 07h30  
Reunión con Econ. Augusto Espinosa

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-TULCAN	29/04/2015	06h00	29/04/2015	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCAN-QUITO	29/04/2015	13h00	29/04/2015	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	30/04/2015	07h30	30/04/2015	09h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 712600634

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

SUÁREZ PRÓCEL CARLOS DANIEL COORDINADOR ZONAL 1 y 2	ANDREA MONTESINOS COORDINADORA INSTITUCIONAL
--	---

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.
MIGUEL PARREÑO COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	<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> <p>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.</p>

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		07-05-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		X	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-05-2015	15H00	08-05-2015	23H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sras. Tatzana Arias, Ana Cristina Ruiz

CONDUCTOR: Romel Salazar

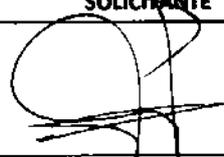
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. Me movilizaré a la ciudad de Quito movilizándoles a las Sras. Después de cumplir con la actividad de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2

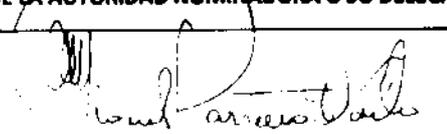
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-Quito	08-05-2015	15h00	08-05-2015	18h00
Terrestre	Institucional PEQ-729	Quito-Ibarra	08-05-2015	20h30	08-05-2015	23h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO-PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6045442014
-----------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>A DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   ROMEL SALAZAR CONDUCTOR	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1 y 2
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   MIGUEL PARREÑO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <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
--	---

Recibido por:   
 Hora: 11:10

  
 11/05/2015  
 16:51

