

**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                                                                                   | 023 06 2015           | 10017                     |  | 9918           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       |  | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2127                 |  | 6220           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |  |                |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |  |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |  |                |
| Beneficiario:                          | 1719188037 VACA DIAZ ANGELA PAOLA                                                      |                       |                           |  |                |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 004 | 001 | 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: VACA DIAZ ANGELA PAOLA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Palífeo, el día 13-05-2015, visita para inspección de un predio para Instituto Tecnológico Superior

24 JUN 2015

Recibido por:

Hora:

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>23/06/2015 | <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                                                                                   | 023 06 2015           | 9918                      | 9918           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2127                 | 6220           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                                           | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante:                           | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1719188037 VACA DIAZ ANGELA PAOLA                                                      |                       |                           |                |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 004 | 001 | 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: VACA DIAZ ANGELA PAOLA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Pelileo, el día 13-05-2015, visita para inspección de un predio para Instituto Tecnológico Superior

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>23/06/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

Memorando Nro. SENESCYT-DADM-2015-0838-MI

Quito, D.M., 16 de junio de 2015

**PARA:** Sra. Mgs. Jacqueline Arguello  
Directora Financiera

**ASUNTO:** SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA ADQUISICIÓN DE  
CORTINAS ENROLLABLES

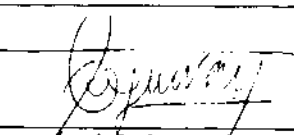
De conformidad a lo establecido en el artículo 60 del reglamento de la ley orgánica del sistema nacional de compras públicas, decreto ejecutivo 1700 Registro Oficial Suplemento 588 de 12-mayo.- 2009 última modificación 22-enero.-2015 "...Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante..." y según las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de la SENESCYT, Título III, número 3.2.1.1. de la Gestión Administrativa, literal b, que en lo principal manifiesta "Gestionar el proceso legal pertinente para la contratación de servicios y la adquisición de bienes...", con el objeto de realizar la adquisición de cortinas enrollables para las oficinas del edificio Delfos, solicito emitir la certificación presupuestaria por el valor de \$ 7.616,00 (siete mil seiscientos diez y seis con 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA), incluido impuestos previo a la contratación.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*  
Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ml/eg

9918

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
|  <b>Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología</b>                                                                                                                                |                             |  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                  |                             | FECHA DE INFORME (14-05-2015)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| 2015-2127                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>Vaca Díaz Ángela Paola                                                                                                                                                                                                             |                             | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:<br>Analista Arquitectónico 3                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Pelileo-Tungurahua                                                                                                                                                                                                           |                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música Y Pedagogía |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Ángela Vaca.                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>Actividades Realizadas:</b><br>*13 de mayo del 2015<br>08h00 – 11h00: Traslado de Quito a Pelileo<br>11h00 – 13h00: Inspección a predio<br>13h00 – 14h00: Almuerzo<br>14h00 – 16h00: Traslado desde Pelileo a Quito.                                                        |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>Productos Alcanzados:</b><br>Informe de visita.                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | <b>SALIDA</b>                                                                                                                          | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      |
| <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 13-05-2015                                                                                                                             | 13-05-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                      |
| <b>HORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | 08h00                                                                                                                                  | 16h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |                      |
| NOTA: 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>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                               | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ROUTA</b>                                                                                                                           | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | <b>LLEGADA</b>             |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                        | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                      | Institucional               | Quito – Pelileo                                                                                                                        | 13-05-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 08H00                | 13-05-2015                 | 11H00                |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                      | Institucional               | Pelileo – Quito                                                                                                                        | 13-05-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14H00                | 13-05-2015                 | 16H00                |
| 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>                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                                                        | <b>NOTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                            |                      |
| <br>Ángela Paola Vaca Díaz<br>Analista Arquitectónico 3                                                                                                                                     |                             |                                                                                                                                        | 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>                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                                                        | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                      |
| <br>Juan Fernando Reinoso<br>Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos<br>SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES, MÚSICA Y PEDAGOGÍA.                              |                             |                                                                                                                                        | <br>Galo Nina<br>SUBSECRETARIO DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES, MÚSICA Y PEDAGOGÍA<br>Subsecretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                   |                      |                            |                      |

| LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera) |          |     |            |     |
|----------------------------------------------------------|----------|-----|------------|-----|
|                                                          | ZONA A   |     | ZONA B     |     |
| MIEMBROS DEL GABINETE                                    |          |     |            |     |
| REEMBOLSO                                                | 70%      | 30% | 70%        | 30% |
| VIÁTICOS                                                 |          |     |            |     |
| SUBSISTENCIAS                                            |          |     |            |     |
| ALIMENTACIÓN                                             |          |     |            |     |
| TRANSPORTE                                               |          |     |            |     |
| SUBTOTAL                                                 |          |     |            |     |
| TOTAL                                                    |          |     |            |     |
| Observaciones:                                           |          |     |            |     |
|                                                          |          |     |            |     |
| Elaboración                                              | Revisión |     | Aprobación |     |

| SENESCYT                                                                                                                                                                           |          |                 |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                               |          |                 |       |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                     |          |                 |       |
| C.C.                                                                                                                                                                               |          |                 |       |
| DETALLE                                                                                                                                                                            | CANTIDAD | VALOR<br>DIARIO | TOTAL |
| Viáticos                                                                                                                                                                           |          | \$ 80,00        |       |
| Subsistencias                                                                                                                                                                      | 1        | \$ 40,00        | 40,00 |
| Alimentación                                                                                                                                                                       |          | \$ 4,00         |       |
| Transporte                                                                                                                                                                         |          |                 |       |
| Peajes                                                                                                                                                                             |          |                 |       |
| Combustibles                                                                                                                                                                       |          |                 |       |
| Otro:                                                                                                                                                                              |          |                 |       |
| VALOR A<br>RECIBIR                                                                                                                                                                 |          |                 | 40,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                           |          |                 |       |
| CUENTA POR<br>PAGAR                                                                                                                                                                |          |                 |       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <p>R1</p> <p>Elaboración</p> </div> <div> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Revisión</p> </div> </div> |          |                 |       |

## SOLICITUD DE LICENCIAS - VACACIONES - PERMISOS

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 10 / 6 / 2015

|                                                |              |                                       |                                             |                                     |
|------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| APELLIDOS:                                     |              | NOMBRES:                              |                                             | CÉDULA:                             |
| GAIBOR YANEZ                                   |              | MARIA JOSE                            |                                             | 1717112864                          |
| TIPO DE CONTRATO:                              | NOMBRAMIENTO | <input type="checkbox"/> COD. TRABAJO | <input type="checkbox"/> CONTRATO OCASIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SELECCIONE UNIDAD ADMINISTRATIVA               |              |                                       |                                             |                                     |
| COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA |              |                                       |                                             |                                     |
| DIRECCION FINANCIERA                           |              |                                       |                                             |                                     |

| MOTIVO                 |                          |            |                                     |                     |                          |                                          |       |                          |      |                 |   |
|------------------------|--------------------------|------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------------------|-------|--------------------------|------|-----------------|---|
| Vacaciones             | <input type="checkbox"/> | Particular | <input checked="" type="checkbox"/> | Paternidad          | <input type="checkbox"/> | Enfermedad (Adjuntar certificado médico) |       | <input type="checkbox"/> |      |                 |   |
| Otros                  | <input type="checkbox"/> | Maternidad | <input type="checkbox"/>            | Calamidad Domestica | <input type="checkbox"/> | Permiso por horas                        |       | <input type="checkbox"/> |      |                 |   |
| Especifique:           |                          |            |                                     |                     |                          | * Hora de inicio                         | 8:30  | Total Horas              |      |                 |   |
|                        |                          |            |                                     |                     |                          | * Hora de terminación:                   | 17:30 |                          | 9:00 |                 |   |
| FECHA DE INICIO        |                          |            | FECHA DE TERMINACIÓN                |                     |                          | FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT           |       |                          |      |                 |   |
| 10 / 6 / 2015          |                          |            | 10 / 6 / 2015                       |                     |                          | 10 / 6 / 2015                            |       |                          |      |                 |   |
| Estudios               | Días Solicitados         |            |                                     |                     | Total H. Semana          | Días de Recuperación                     |       |                          |      | Total H. Semana |   |
|                        | L                        | M          | M                                   | J                   | V                        |                                          | L     | M                        | M    | J               | V |
| * Hora de inicio       |                          |            |                                     |                     |                          | 0.00                                     |       |                          |      |                 |   |
| * Hora de terminación: |                          |            |                                     |                     |                          |                                          |       |                          |      |                 |   |
| Observaciones:         |                          |            |                                     |                     |                          |                                          |       |                          |      |                 |   |

Firma Servidor

\* Para permisos de estudios, adjuntar certificado de matrícula, horario de clases y horario de recuperación.  
 \* Para Licencias de Paternidad y Maternidad, Adjuntar: partida nacimiento / certificado de nacido vivo.  
 \* Si el reposo médico es mayor a 3 días el certificado médico deberá estar avalizado por el IESS.

### AUTORIZACION - REGISTRO

Fecha: 10 / 6 / 2015

Autorizado por:

Jefe Inmediato

Autorizado por

Director de Talento Humano

Nombre: JACQUELINE ARGUELLO

Cargo: DIRECTOR FINANCIERO

Registrado por:

Analista de Talento Humano

### PARA RECIBIDO SERVIDOR

Fecha: 10 / 6 / 2015

|                       |  |                      |  |                                |
|-----------------------|--|----------------------|--|--------------------------------|
| APELLIDOS:            |  | NOMBRES:             |  | CÉDULA:                        |
| GAIBOR YANEZ          |  | MARIA JOSE           |  | 1717112864                     |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA |  |                      |  |                                |
| DIRECCION FINANCIERA  |  |                      |  |                                |
| FECHA DE INICIO       |  | FECHA DE TERMINACIÓN |  | FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT |
| 10 / 6 / 2015         |  | 10 / 6 / 2015        |  | 10 / 6 / 2015                  |

Recibido Por:

Firma Servidor



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (11-05-2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Vaca Díaz Ángela Paola.

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:

Analista Arquitectónico 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pelileo-Tungurahua

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

Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música Y  
Pedagogía

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13-05-2015

08H00

13-05-2015

16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ángela Vaca.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Visita de inspección a predio ubicado Pelileo para la implementación de un Instituto Superior Tecnológico.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | Institucional           | Quito - Pelileo | 13-05-2015           | 08H00         | 13-05-2015           | 11H00         |
| Terrestre                                                       | Institucional           | Pelileo - Quito | 13-05-2015           | 14H00         | 13-05-2015           | 16H00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

548868500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ángela Paola Vaca Díaz  
Analista Arquitectónico 3

Juan Fernando Reinoso  
Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos  
SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, ARTES,  
MÚSICA Y PEDAGOGÍA.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Miguel Parreño

Coordinador Administrativo Financiero

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
- Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

04 JUN 2015

| ANTICIPOS DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera) |                 |     |                   |     |
|--------------------------------------------------------|-----------------|-----|-------------------|-----|
|                                                        | ZONA A          |     | ZONA B            |     |
| MIEMBROS DEL GABINETE                                  |                 |     |                   |     |
| REEMBOLSO                                              | 70%             | 30% | 70%               | 30% |
| VIÁTICOS                                               |                 |     |                   |     |
| SUBSISTENCIAS                                          |                 |     |                   |     |
| ALIMENTACIÓN                                           |                 |     |                   |     |
| TRANSPORTE                                             |                 |     |                   |     |
| <b>SUBTOTAL</b>                                        |                 |     |                   |     |
| <b>TOTAL</b>                                           |                 |     |                   |     |
| Observaciones:                                         |                 |     |                   |     |
|                                                        |                 |     |                   |     |
| <b>Elaboración</b>                                     | <b>Revisión</b> |     | <b>Aprobación</b> |     |