



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 7102 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA  
Monto: 204,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 204,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 204,00

Estado: APROBADO Descripción: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER,- Pago viático y subsistencia,  
Pastaza-Puyo-Quito, movilización del funcionario del SNNA Israel  
Maldonado; del 24/04/2015 al 26/04/2015  
Cuenta Monetaria No.: 2200206554

| 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        | 18/05/2015    | 204,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 204,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |      |
|-------------------------|--|--|--|------|------|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |      |      |
| Total Deducciones:      |  |  |  | 0,00 | 0,00 |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 204,00

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                                                 |                       |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                            | 013 05 2015           | 7102                      | 7013           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1718                 | 4467           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                                       | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                                 | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                          | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1708024144 AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER                                                        |                       |                           |                |

## 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 | 200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER.- Pago viático y subsistencia, Pastaza-Puyo-Quito, movilización del funcionario del SNNA Israel Maldonado; del 24/04/2015 al 26/04/2015

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR  
DIRECCION FINANCIERA

14 MAY 2015

Recibido por:

Hora:

Ado4  
9:50

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                              |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                    |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                              |
| FECHA:<br>14/05/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

| 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       |                                                                                               |                               |              |  | 013               | 05 | 2015                      | 7102         | 7013 |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                                                               | Clase Documento               |              |  | No.               |    | No. Expediente            |              |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS         |              |  | 2015-1718         |    | 4467                      |              |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                               | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS |  | RPA RTO DEV       |    |                           |              |      |
| Banco:                                 |            |                                                                                               | Cuenta Monetaria:             |              |  |                   |    |                           |              |      |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                               | Numero Operación              |              |  | 0                 |    |                           |              |      |
| Beneficiario:                          | 1708024144 |                                                                                               | AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER |              |  |                   |    |                           |              |      |
| DEDUCCIONES                            |            |                                                                                               |                               |              |  |                   |    |                           |              |      |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                           | APROBADO:                                                         |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>14/05/2015 | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><hr/> Funcionario Responsable | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><hr/> Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

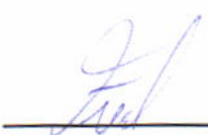
|                                        |              |                                                                                               |                   |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| 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         |                                                                                               | 013 05 2015       | 7013                      | 7013         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                               | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                         | 2015-1718         | 4467                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                               | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                             |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                              | 0                 |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1708024144   | AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER                                                                 |                   |                           |              |

## 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 | 200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 204.00 |

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER.- Pago viático y subsistencia, Pastaza-Puyo-Quito, movilización del funcionario del SNNA Israel Maldonado; del 24/04/2015 al 26/04/2015

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>13/05/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN FINANCIERA

06 MAY 2015

Recibido por: 12:00

Hora:

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28-04-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

PASTAZA-PUYO-QUITO

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FUNCIONARIO DEL SNNA ISRAEL MALDONADO.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** DIA 1 MOVILIZACION DE QUITO HACIA EL LUGAR DE DESTINO 10H00 DE AHÍ NOS DIRIJIMOS HACIA EL UNIVERSIDAD ESTATAL DEL PUYO HASTA LAS 18H00. DIA 2 07H00 SALIMOS CON EL FUNCIONARIO HACIA LA U.T.E.P A LA TOMA DE EXAMENES ENES DOCENTES HASTA LAS 16H00 .DIA 3 06H00 RETORNO HACIA QUITO LLEGADA 14H00.

**Productos Alcanzados:** TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA CIUDAD DE TENA Y PUYO A SATISFACCION DE EL MISMO Y RETORNO.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|                 |              |                   |       |       |      |
|-----------------|--------------|-------------------|-------|-------|------|
| Clase de gastos | Factura Nro. | 003-013-002580136 | Peaje | Valor | 1,00 |
| Clase de gastos | Factura Nro. | 002-015-003581692 | Peaje | Valor | 2,00 |
| Clase de gastos | Factura Nro. | 002-022-004233671 | Peaje | Valor | 1,00 |
| Clase de gastos | Factura Nro. | 003-023-002726859 | Peaje | Valor | 1,00 |

TOTAL

4.00

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 24-04-2015 | 26-04-2015 | 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<br>hh:mm       | 10H00      | 14H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-527              | QUITO -PUYO-<br>MOVILIZAC.INTERNA  | 24-04-2015           | 10H00         | 24-12-2015           | 18H00         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-527              | PUYO-<br>MOVILIZ.INTERNA           | 25-04-2015           | 07H00         | 25-04-2015           | 16H00         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-527              | MOVILIZACION<br>INTERNA-PUYO-QUITO | 26-12-2015           | 06H00         | 26-04-2015           | 14H00         |

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: AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER  
CARGO: 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: MARIO GORDILLO  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: MIGUEL PARREÑO  
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO



|                            |           |
|----------------------------|-----------|
|                            | 100%      |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |           |
| REEMBOLSO                  |           |
| VIÁTICOS                   | \$ 160. / |
| SUBSISTENCIAS              | 40. /     |
| ALIMENTACIÓN               |           |
| PEAJES                     | 4. /      |
| TRANSPORTE                 |           |
| COMBUSTIBLE                |           |
| VALOR A RECIBIR            |           |
| ANTICIPO                   |           |
| CUENTA POR PAGAR           | \$ 204. / |
| Observaciones:             |           |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |           |
| Elaboración                | 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 89+660  
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:1N  
FACTURA:003-013-002580136  
26/Abr/2015 10:23:19  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
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 Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:3N  
FACTURA:002-015-003581692  
26/Abr/2015 11:18:06  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$/ 4

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 Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:7R  
FACTURA:002-022-004233671  
24/Abr/2015 12:09:37  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
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 Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:8N  
FACTURA:003-023-002726859  
24/Abr/2015 12:57:11  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/04/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACION

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUYO-PASTAZA

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

20/04/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

15H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21/04/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIA ERIKA VINUEZA Y MANUEL BECERRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

MOVILIZAR DESDE QUITO A LA CIUDAD DEL PUYO Y LUEGO RETORNO A QUITO

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>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<br>PEQ-527 | QUITO - PUYO | 20/04/2015           | 15H00         | 20/04/2015           | 19H30         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEQ-527 | PUYO- QUITO  | 21/04/2015           | 10H30         | 21/04/2015           | 15H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Produbanco

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

12008044304

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

Manuel Becerra

AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Dr. Martín Echeverría

DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Msg. Miguel Parreño

Coordinador Administrativo Financiero



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

No. 175

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2015-04-24 Hora 12:00 Hasta 2015-04-26 Hora 15:00

Motivo MOVILIZACION PARA APLICACION DEL EXAMEN ENES DOCENTES

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-04-20

No. Comunicación SENESCYT-SNNA-2015-0191-M

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino PUYO

Kilometraje Inicio 227 088

Kilometraje Fin 227 617

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1708024144

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ-527

Marca / Modelo MAZDA

Color VERDE

Número Matrícula A2109520

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. LORENA ARAUJO

Cargo GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE  
NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-04-23



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
**20/4/2015**

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER**

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PASTAZA, QUITO

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

**ADMINISTRATIVO**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

**24-04-2015**

HORA SALIDA (hh:mm)

**12H00**

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

**26-04-2015**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Funcionarios de la institución SNNA Israel Maldonado.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : Movilización de los funcionarios en esta ciudad por el examen ENES docentes.

### TRANSPORTE

| 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                                                 | PEQ-527              | QUITO-PUYO | 24-04-2015          | 12H00         | 24-04-2015          | 19H00         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-527              | PUYO-QUITO | 26-04-2015          | 06H00         | 26-04-2015          | 14H00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

**PICHINCHA**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**2200206554**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**AILLON PEREZ FRANCISCO XAVIER**  
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

**MARIO GORDILLO**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**MIGUEL PARREÑO**  
COORDINADOR 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.

. 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. Esta 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.

