

04

### 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                                                                                            | 026 05 2015           | 7943                      | 7733           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1926                 | 4912           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                                       | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                                 | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                          | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1803614385 LEONARDO HARO                                                                        |                       |                           |                |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |

SON: CUARENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: LEONARDO HARO.- Pago subsistencia Puyo-Pastaza, movilización de funcionario del SNNA para participar en la casa abierta a realizarse en la Universidad Estatal Amazónica: el 06/05/2015

Recibido por: Adi  
Hora: 12:26

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                               |                       |                          |           |              |                |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------|--------------|----------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdc |           |              |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                          | No. CUR   | No. Original |                |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                               | 026                   | 05                       | 2015      | 7943         | 7733           |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                               | Clase Documento       |                          | No.       |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS |                          | 2015-1925 |              | 4912           |

|                    |            |                   |              |     |     |     |  |  |
|--------------------|------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación  | 0            |     |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 1803614385 | LEONARDO HARO     |              |     |     |     |  |  |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                           | APROBADO:                                                         |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>26/05/2015 | <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

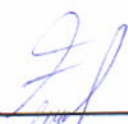
|                                        |              |                                                                                               |                   |                           |                |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|----------------|
| 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         |                                                                                               | 021               | 05                        | 2015           |
|                                        |              |                                                                                               | 7733              |                           | 7733           |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                               | No.               |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                         | 2015-1926         |                           | 4912           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                               | OTROS GASTOS      |                           |                |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                             |                   |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                              | 0                 |                           |                |
| Beneficiario:                          | 1803614385   | LEONARDO HARO                                                                                 |                   |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 4.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 44.00 |

SON: CUARENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: LEONARDO HARO.- Pago subsistencia Puyo-Pastaza, movilización de funcionario del SNNA para participar en la casa abierta a realizarse en la Universidad Estatal Amazónica; el 06/05/2015

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>25/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |





7733-5



2015-1926

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (07/05/2015)

**DATOS GENERALES**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LEONARDO HAROPUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTORCIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Puyo PastazaNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE  
LA O EL SERVIDOR  
ADMINISTRATIVOSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Leonardo Haro y funcionario del área de  
SNNA**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

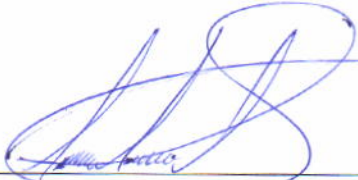
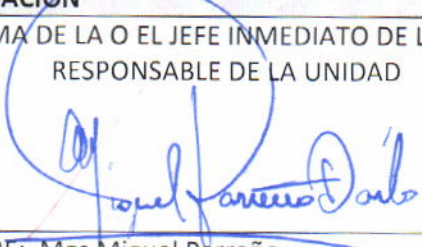
DIA 1.- Movilización desde las instalaciones de la senescyt con dirección a la ciudad de puyo a las instalaciones de la universidad estatal amazónica donde se realizó una casa abierta hasta horas de la tarde para después de culminar dicho evento poder retornar a la ciudad de quito el cual llegamos sin ninguna novedad

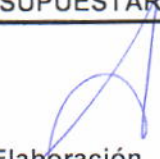
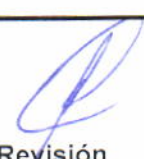
Productos Alcanzados: Asistencia a todas la actividades de la agenda con éxito

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|              |                   |                |       |       |        |
|--------------|-------------------|----------------|-------|-------|--------|
| Factura Nro. | 003-024-002040177 | Clase de gasto | PEAJE | valor | 1,00   |
| Factura Nro. | 002-022-004268924 | Clase de gasto | PEAJE | Valor | 1,00   |
| Factura Nro. | 003.013-002597552 | Clase de gasto | PEAJE | valor | 1.00   |
| Factura Nro. | 002-017-002232594 | Clase de gasto | PEAJE | valor | 1.00   |
| TOTAL        |                   |                |       |       | \$4.00 |



|                                                                                                                                                                   |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                   | <b>SALIDA</b>               | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |
| <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                        | 06/05/2015                  | 06/05/2015     | 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.                                                                                                                                                   |                      |                             |                      |
| <b>HORA</b><br>hh:mm                                                                                                                                              | 03H00                       | 20H00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                 |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                  | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>RUTA</b>    | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | <b>LLEGADA</b>              |                      |
|                                                                                                                                                                   |                             |                | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                         | INSTITUCIONAL<br>PEI -5369  | Quito Puyo     | 06/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 03H00                | 06/05/2015                  | 07H30                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                         | INSTITUCIONAL<br>PEI -5369  | Puyo Quito     | 06/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15H00                | 06/05/2015                  | 20H00                |
| <b>NOTA:</b> 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><b>NOMBRE: LEONARDO HARO</b>                                                |                             |                | 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><b>NOMBRE: Dr. Mario Gordillo</b><br><b>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b> |                             |                | <br><b>NOMBRE: Mgs Miguel Parreño</b><br><b>CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                             |                      |

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





RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 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:9N  
FACTURA:003-024-002040177  
06/May/2015 04:35:23  
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:7R  
FACTURA:002-022-004268924  
06/May/2015 03:46:37  
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:1N  
FACTURA:003-013-002597552  
06/May/2015 17:47:53  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 4,00

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 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:5N  
FACTURA:002-017-002232594  
06/May/2015 18:35:58  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

|            |          |               |            |
|------------|----------|---------------|------------|
| 03/11/2015 | 21:12:25 | Quito         | 8458601776 |
| 03/09/2015 | 19:37:47 | Suc_Guayaquil | 30722111   |
| 03/09/2015 | 19:37:47 | Suc_Guayaquil | 2111601776 |
| 03/09/2015 | 16:00:15 | Suc_Guayaquil | 30722491   |
| 03/09/2015 | 16:00:15 | Suc_Guayaquil | 2491601776 |
| 03/09/2015 | 8:32:47  | Suc_Guayaquil | 43523568   |
| 03/09/2015 | 8:32:47  | Suc_Guayaquil | 3568601776 |
| 03/06/2015 | 15:25:23 | Suc_Guayaquil | 9018253    |
| 03/06/2015 | 15:25:23 | Suc_Guayaquil | 9018253    |
| 03/04/2015 | 19:53:25 | Quito         | 147609     |
| 03/04/2015 | 19:53:25 | Quito         | 7609601776 |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007818    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007818    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007818    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007818    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007842    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007842    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007854    |
| 03/04/2015 | 14:41:47 | Suc_Guayaquil | 9007854    |
| 03/02/2015 | 20:10:14 | Quito         | 147291     |
| 03/02/2015 | 20:10:14 | Quito         | 7291601776 |



Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2015-0253-M

Quito, D.M., 05 de mayo de 2015

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

**ASUNTO:** Solicitud de transporte a la Universidad Estatal Amazónica

De mi consideración:

El Sistema Nacional de Nivelación y Admisión (SNNA) en busca de la democratización en el acceso a la educación superior ha sido invitado a participar en la **casa abierta** a realizarse en la Universidad Estatal Amazónica en el marco de las festividades de fundación del Puyo.

Los datos del evento son los siguientes:

**Fecha:** 6 de mayo de 2015

**Lugar:** Universidad Estatal Amazónica, campus principal

**Dirección:** Vía Napo km 2 1/2 paso lateral S/N

**Hora:** 8h00 a 12h00

El técnico que asistirá en representación del SNNA es Diego Armando Gualotuña con cédula 1721086716. La salida desde Quito será a las 3h00 y el retorno una vez finalizadas las actividades.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Lorena Elizabeth Araujo Silva  
**GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA**

Copia:  
Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**

aa









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

No. 233

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PUYO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Fecha de Vigencia Desde 2015-05-06 Hora 03:00 Hasta 2015-05-06 Hora 23:00

Motivo PARTICIPAR EN LA CASA ABIERTA A REALIZARSE EN LA UNIVERSIDAD ESTATAL AMAZÓNICA EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES DE LA FUNDACIÓN DEL PUYO

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-05-05

No. Comunicación SENESCYT-SNNA-2015-0253-M

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino PUYO

Kilometraje Inicio 749768

Kilometraje Fin 749815

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HARO FALCON WILSON LEONARDO

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1803614385

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-5369

Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO

Número Matricula A2109534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LORENA ARAUJO

Cargo GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-05-05

597





## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (05/05 /2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Leonardo Haro

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyo Pastaza

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

06/05/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

03H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

06/05/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Leonardo Haro y funcionarios de la senescyt

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movillización de funcionario de la senescyt para que asista a una casa abierta que se realizara en la universidad estatal amazónica

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE   | RUTA       | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                           |            | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | INSTITUCIONAL<br>PEI-5369 | Quito Puyo | 06/05/2015          | 03H00         | 06/05/2015          | 08H00         |
| TERRESTRE                                                    | INSTITUCIONAL<br>PEI 5369 | Puyo Quito | 06/05/2015          | 18H00         | 06/05/2015          | 23H00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

3200466500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Leonardo Haro  
CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

ING MARIO GORDILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs Miguel Parreno  
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.

