



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 7109 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA  
Monto: 251,60  
IVA: 0,00  
Sub Total: 251,60  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 251,60

SORIA LASSO MARCO VINICIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 07-03-2015 al 09-03-2015, movilización funcionarios Comunicación

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 403010218852

| 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    | 251,60           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 251,60           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 251,60

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           | 7109                      | 7022           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1705                 | 4474           |

|                    |                                      |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                      | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS                               | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1710427210 SORIA LASSO MARCO VINICIO |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 41.60  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 10.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 251.60 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 251.60 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 251.60 |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SORIA LASSO MARCO VINICIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 07-03-2015 al 09-03-2015, movilización funcionarios Comunicación

14 MAY 2015

Recibido por:

Ady  
9:50

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                             |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | 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 | 7109           | 7022         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                      |                                                                                               | Clase Documento       |                           |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                      |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |      | 4474           |              |
|                                        |                                      |                                                                                               |                       |                           |      |                |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                            |                                                                                               | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |      | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |                                      |                                                                                               | Cuenta Monetaria:     |                           |      |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                               |                                                                                               | Numero Operación      | 0                         |      |                |              |
| Beneficiario:                          | 1710427210 SORIA LASSO MARCO VINICIO |                                                                                               |                       |                           |      |                |              |

## DEDUCCIONES

| <b>DATOS APROBACIÓN</b>                     |                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>ESTADO</b>                               | <b>REGISTRADO:</b>                                                    | <b>APROBADO:</b>                                                  |
| <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       | 7022                      | 7022         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                      | Clase Documento                                                                               | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                         | 2015-1705         | 4474                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                         |                                                                                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS              |              |
| Banco:                                 |                                      |                                                                                               | Cuenta Monetaria: |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS                               |                                                                                               | Numero Operación  | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1710427210 SORIA LASSO MARCO VINICIO |                                                                                               |                   |                           |              |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 41.60         |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 10.00         |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 200.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>251.60</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>251.60</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>251.60</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SORIA LASSO MARCO VINICIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 07-03-2015 al 09-03-2015, movilización funcionarios Comunicación

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                      |  |                                                                                            |  |
|----------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Institución:         |  | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  |  |
| Unid. Ejecutora:     |  | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL |  |
| Unid. Desc:          |  |                                                                                            |  |
| NO. CERTIFICACION    |  | 484                                                                                        |  |
| FECHA DE ELABORACION |  | 06 04 15                                                                                   |  |

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO  | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |
| CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |                                |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                                               | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------------------------|------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530702 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Arrendamiento y Licencias de Uso de Paquetes Informaticos | \$8,134.56 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                                           | \$8,134.56 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                                           |            |

SON: OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: En atención a memorando No. SENESCYT-TIC-2015-0077-MI para adquisición de licenciamiento de SQL SERVER 2014 ENTERPRICE EDITION para la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación. Solicitado por: Director de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (Encargado)

|                   |  |          |                      |                     |
|-------------------|--|----------|----------------------|---------------------|
| DATOS APROBACION  |  | ESTADO   | REGISTRADO:          | APROBADO:           |
| FECHA: 06/04/2015 |  | APROBADO | Fulcrano Responsable | Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-1705

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/04/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Marco Vinicio Soria Lasso

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

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

Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Marco Soria.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1.- Me traslado de avanzada hacia la Ciudad de Guayaquil para prestar movilización a la Directora de Comunicación, por mal tiempo existente en el Cantón de el Triunfo pernocte en dicho Cantón.

Día 2.- Emprendo el viaje hacia Guayaquil, exactamente al Aeropuerto a retirar a Mayra Bedon Directora de Comunicación y realizamos el trabajo respectivo según su agenda, terminada la jornada me dirijo hacia el aeropuerto y retorno hasta Pallatanga donde paso la noche.

Día 2.- Retorno desde Pallatanga hacia Quito.

Productos Alcanzados:

Se traslado a la funcionaria sin ninguna novedad en todas las actividades realizadas.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|              |                   |                |             |       |       |   |
|--------------|-------------------|----------------|-------------|-------|-------|---|
| Factura Nro. | 002-024-002636796 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 003-022-002971539 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 004-015-002061611 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 005-101-173343    | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 002-101-256448    | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 005-104-182549    | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 004-009-001817816 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 003-013-002482529 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 002-014-002810926 | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |
| Factura Nro. | 001-001-0098140   | Clase de Gasto | Combustible | Valor | 21,60 | X |
| Factura Nro. | 002-002-000004428 | Clase de Gasto | Combustible | Valor | 20,00 | X |
| Factura Nro. | 002-101-187461    | Clase de Gasto | Peaje       | Valor | 1,00  | X |

TOTAL

51,00

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 07/03/2015 | 09/03/2015 | <p>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.</p> <p>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</p> <p>12-05-2015</p> |
| dd-mmm-aaa |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| HORA       | 16:30      | 16:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| hh:mm      |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

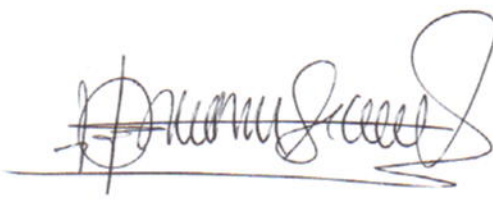
TRANSPORTE

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

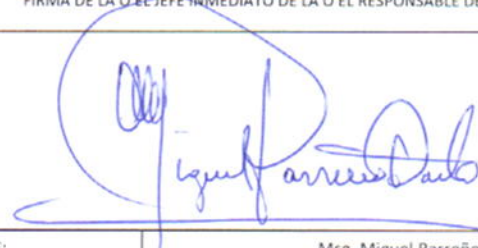
| TIPO DE                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA     |         | LLEGADA    |       |
|-------------------------------------|----------------------|------------------------|------------|---------|------------|-------|
| TRANSPORTE                          |                      |                        | FECHA      | HORA    | FECHA      | HORA  |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) |                      |                        | dd-mm-aaaa | hh:mm   | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| Terrestre                           | PEQ - 816 ✓          | Quito - El Tiunfro ✓   | 07/03/2015 | 16:30 ✓ | 07/03/2015 | 22:00 |
| Terrestre                           | PEQ - 816 ✓          | El Triunfo - Guayaquil | 08/03/2015 | 6:00    | 08/03/2015 | 7:30  |
| Terrestre                           | PEQ - 816 ✓          | Mov. Interna Guayaquil | 08/03/2015 | 7:30    | 08/03/2015 | 16:00 |
| Terrestre                           | PEQ - 816 ✓          | Guayaquil - Pallatanga | 08/03/2015 | 16:30   | 08/03/2015 | 20:00 |
| Terrestre                           | PEQ - 816 ✓          | Pallatanga - Quito     | 09/03/2015 | 8:30    | 09/03/2015 | 16:30 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>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</p> |
| NOMBRE:                                                                             | Marco Soria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                     | CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

#### 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:                                                                             | Dr. Martin Echeverria                                                                |
| CARGO:                                                                              | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                              |
| NOMBRE:                                                                             | Msg. Miguel Parreño                                                                  |
| CARGO:                                                                              | COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                        |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |        |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |        |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |        |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL  |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2        | \$ 80,00     | 160,00 |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1        | \$ 40,00     | 40,00  |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | \$ 4,00      |        |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |              |        |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |              | 10,00  |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |              | 41,60  |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |              |        |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              | 251,60 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |        |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              |        |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> Elaboración </div> <div style="text-align: center;"> <br/> Revisión </div> </div> |          |              |        |



**ESTACIÓN DE SERVICIO GARZÓN MOLINA JOSE MARÍA**  
**CUMANDÁ** R.U.C. 1705987244001  
 Dirección: Av. Los Puentes S/N,  
 Cumandá - Chimborazo - Ecuador  
 "OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD"

AUTORIZACIÓN S.R.I.: 1116345464  
 Fecha Aut. S.R.I. 02/Febrero/2015

**FACTURA S-001-001- 0098140**

R.U.C./Ced.: 1710427210

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 08  | 03  | 2015 |

Cliente: El Morco Soluz

Dirección: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

| Cant. | DESCRIPCIÓN | Valor Unit. | Valor Total |
|-------|-------------|-------------|-------------|
|       | DIESEL      |             |             |
|       | EXTRA       |             |             |
|       | SUPER       |             | 1928        |
|       | OTROS       |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |

Son: \_\_\_\_\_ SUB TOTAL \$ 1928  
 IVA 12 % \$ 232  
 IVA 0 % \$ \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL \$ 2160

f). Autorizada \_\_\_\_\_ f). Cliente \_\_\_\_\_

R.U.C. 0913848990001 RAVADA VERA JIMMY CLEMENTE - N° AUT. 1578 - 20BL 100X2  
 N° 97.101 - 99.100 - CADUCA 02 DE FEBRERO 2016 / ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: E misor



**FACTURA**  
 002-002-00 **0004428**  
 RUC. 0603302746001  
 Aut. SRI.: 1115740126  
 -OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD-

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME ORIGINAL: CLIENTE  
 GRAFFIC CORP. DARWIN RAMIRO OCHOA ZHINGRE • RUC 1717000800001 • AUT. 11385 • TELF. 2505 031  
 FECHA DE AUT. 15/10/2014 • FECHA DE CADUCIDAD 15/10/2015 • N° DEL 0000001 AL 0030000  
 Documento Computarizado: NO

\$ 41,60



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

02/03/2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUIS ROBERT PARRA PARRA

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

Ciudad - Provincia del Servicio Institucional

ESMERALDAS - ESMERALDAS

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

06/03/2015

13h00

07/03/2015

23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Movilización Para Funcionaria del Are del SNNA a la toma de Evaluaciones a los Docentes .

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización en la Ciudad de Esmeraldas con Funcionaria del SNNA Toma de Evaluaciones a los Docentes Previo a el ENES.

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

NOMBRE DE

TRANSPORTE

ruta

FECHA

dd-mm-aaaa

HORA

hh:mm

FECHA

dd-mm-aaaa

HORA

hh:mm

LLEGADA

SALIDA

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pacífico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº. DE CUENTA:

1041910796

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

ROBERT PARRA

AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Dr. Martín Echeverría  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Eco: MIGUEL PARRERO

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

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.

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Bolíche"  
Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanc  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km11.3  
Via Duran-Bolíche  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 08/03/2015 Hora: 15:36:24  
Via: 3 Turno: 00015781  
Factura No. 002-110-256448

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 08032015010991503102001200211000  
2564480001459719  
Consulte su factura: www.concegua.com

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Triunfo"  
Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km69.5  
Via a Cumanda  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 08/03/2015 Hora: 16:26:11  
Via: 1 Turno: 00016516  
Factura No. 005-104-182549

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 080320150109915031020012005104000  
1825490002435116  
Consulte su factura: www.concegua.com

\$ 5

Estación  
FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 3N  
FACTURA: 004-009-001817816  
09/Mar/2015 11:18:35  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación  
Panzaleo  
FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 1N  
FACTURA: 003-013-002482529  
09/Mar/2015 12:16:48  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERG  
0327

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.U.C. 179137025001  
Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476  
Matriz: Avenida Principal S/N Km 26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

EMERGENCIAS 0994309610  
092738071 / 032738070

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.U.C. 179137025001  
Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476  
Matriz: Avenida Principal S/N Km 26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

RUC. 179137025001  
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: 2N  
FACTURA: 002-014-002810926  
09/Mar/2015 13:27:00  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

58 FEB 2012



Ministerio de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                   |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES     | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>23/02/2015                              |
| DATOS GENERALES                                                                   |                                                                           |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>LUIS RODRIGO CAIZA RAMOS               | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:<br>CONDUCTOR                             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MACHALA - EL ORO                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>ADMINISTRATIVO |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>SUSANA TORO - ERNESTO NIETO |                                                                           |

#### Actividades Realizadas:

Día 1: COMISIÓN QUITO MACHALA.  
Día 2: MACHALA SANTA ROSA MOVILIZACIÓN DESDE EL AEROPUERTO PARA SUSANA TORO Y ERNESTO NIETO A LA REUNIÓN QUE SE MANTENDRÁ EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA TERMINADO EL EVENTO SE REALIZÓ EL VIAJE MACHALA GUAYAQUIL A LA REUNIÓN EN LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL LUEGO A DEJARLES EN EL AEROPUERTO A LOS FUNCIONARIOS SUSANA TORO Y ERNESTO NIETO.  
Día 3: RETORNO DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL QUITO.  
SE REALIZÓ LA MOVILIZACIÓN DE SUSANA TORO Y ERNESTO NIETO SIN NINGUNA NOVEDAD CUMPLIENDO CON LA AGENDA PROGRAMADA.

#### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

|              |                   |                 |             |       |       |
|--------------|-------------------|-----------------|-------------|-------|-------|
| Factura Nro. | 001-001-000164711 | Clase de Gastos | Combustible | Valor | 25,00 |
| Factura Nro. | 001-004-000583772 | Clase de Gastos | Combustible | Valor | 20,00 |
| Factura Nro. | 001-001-001083265 | Clase de Gastos | Combustible | Valor | 20,00 |
| Factura Nro. | 002-021-003161813 | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 003-022-002927153 | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 004-014-002327964 | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 006-112-261950    | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 009-006-002532972 | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 008-005-003184819 | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 005-102-13321     | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 006-109-201508    | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 006-112-215362    | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |
| Factura Nro. | 002-101-153763    | Clase de Gastos | Peaje       | Valor | 1,00  |

TOTAL 75,00

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18/02/2015 | 20/02/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA                | 11H00      | 13H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE       | RUTA                 | SALIDA      |       | LLEGADA     |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|-------|-------------|-------|
|                                                           |                            |                      | FECHA       | HORA  | FECHA       | HORA  |
|                                                           |                            |                      | dd-mmm-aaaa | hh:mm | dd-mmm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | QUITO - MACHALA      | 18/02/2015  | 11H00 | 18/02/2015  | 20H00 |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | MACHALA - SANTA ROSA | 19/02/2015  | 06H00 | 19/02/2015  | 06H30 |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | SANTA ROSA - MACHALA | 19/02/2015  | 07H15 | 19/02/2015  | 08H00 |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | MACHALA - GUAYAQUIL  | 19/02/2015  | 13H00 | 19/02/2015  | 16H30 |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | GUAYAQUIL - QUITO    | 20/02/2015  | 06H00 | 20/02/2015  | 13H30 |
| TERRESTRE                                                 |                            |                      |             |       |             |       |

#### OBSERVACIONES

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

|                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                              |            | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                    |            | El presente informe deberá presentarse dentro de 4 días del cumplimiento de los servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el incumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| NOMBRE:                                                            | LUIS CAIZA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARGO:                                                             | CONDUCTOR  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO |            | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



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: Aloag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 9N  
FACTURA: 002-024-002636796  
07/Mar/2015 17:53:01  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación  
Panaleo  
FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 7R  
FACTURA: 003-022-002971539  
07/Mar/2015 18:45:19  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación  
Panaleo  
FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 7N  
FACTURA: 004-015-002061611  
07/Mar/2015 20:03:50  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

\$ 5,00

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Triunfo"  
Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km69.5  
Via a Cumanda  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 07/03/2015 Hora: 23:36:51  
Via: 102 Turno: 00009522  
Factura No. 005-101-173343

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1,00  
IVA 0.00% \$ 0,00  
VALOR TOTAL \$ 1,00  
CLAVE: 070320150109915031020012005101000  
1733430002319614  
Consulte su factura: www.concegua.com

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Boliche"  
Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.408  
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km11.3  
Via Duran-Boliche  
Contribuyente Especial Res.590  
R.U.C.0991503102001

Fecha: 08/03/2015 Hora: 06:30:32  
Via: 7 Turno: 00008504  
Factura No. 002-101-187461

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1,00  
IVA 0.00% \$ 0,00  
VALOR TOTAL \$ 1,00  
CLAVE: 080320150109915031020012002101000  
1874610000594715  
Consulte su factura: www.concegua.com



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03/03/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Basantes Guzman Diego Bayardo

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTO DOMINGO/ SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

03/03/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

09h30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

03/03/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h30

FUNCIONARIOS INSTITUTOS

0

DIA . 1 Para la movilizació de los funcionarios a la ciudad de Santo Domingo para las diferentes reuniones en los Institutos de la localidad

| 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>PEI-5373 | Quito-Santo Domingo | 03/03/2015           | 09h30         | 03/03/2015           | 11h30         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEI-5373 | Santo Domingo-Quito | 03/03/2015           | 17h00         | 03/03/2015           | 20h30         |
| Terrestre                                                    |                           |                     |                      |               |                      |               |
| Terrestre                                                    |                           |                     |                      |               |                      |               |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

35207915

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Diego Basantes  
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Dr. Martín Echeverría  
Director Administrativo

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dr. Cristian Coronel  
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.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

MARTÍN ECHEVERRÍA, POR FAVOR  
SU ATENCIÓN  
06-03-2015



*ay don.*

Memorando Nro. SENESCYT-DCOM-2015-0042-MI

Quito, D.M., 06 de marzo de 2015

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

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO - GUAYAQUIL

*BABY*

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted autorice la asignación de un vehículo institucional en la ciudad de Guayaquil, el día domingo 8 de marzo del año en curso, para la Directora de Comunicación, Mayra Bedón, a fin de que realice el acompañamiento al señor secretario en el evento sobre "Erradicación de la Muerte Materna" a realizarse en el Coliseo Voltaire Paladines Polo ubicado en la Av. de Las Américas S/N y Kennedy, Guayaquil.

La movilización deberá efectuarse a partir de las 07:25 desde el aeropuerto Jose Joaquín de Olmedo hacia el evento y el retorno al aeropuerto a partir de las 14:00. Cabe recalcar que el vehículo deberá estar a disposición de la Directora en caso de necesitar acompañar al Economista en alguna actividad adicional.

Dejando constancia para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Lcda. Mayra Alejandra Bedon Vera  
**DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

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





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

No. 1841

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad GUAYAQUIL

Fecha de Vigencia Desde 2015-03-07 Hora 06:00 Hasta 2015-03-09 Hora 19:00

Motivo A DISPOSICIÓN DE LA DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-03-06

No. Comunicación SENESCYG-DCOM-2015-0042-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino GUAYAQUIL

Kilometraje Inicio 226537

Kilometraje Fin 227458

Km  
921

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SORIA LASSO MARCO VINICIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710427210

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0816

Marca / Modelo CHEVROLET LUV D-MAX 3.5L V6 CD TM 4X2

Color PLOMO

Número Matrícula A2109524

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. MAYRA BEDON

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por ENCALADA MORA ALBERTO DANILO

Fecha de Emisión 2015-03-06





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

|                                                                               |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) |
|                                                                               | 06/03/2015                      |

|          |                                     |                |                          |               |                          |              |                                     |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|

**DATOS GENERALES**

|                                         |                                 |
|-----------------------------------------|---------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA - DENOMINACIÓN |
| Marco Vinicio Soria Lasso               | Conductor                       |

|                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| Guayaquil - Guayas                            | Dirección Administrativa                                |

|                           |                     |                            |                      |
|---------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 07/03/2015                | 6:00                | 09/03/2015                 | 19:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Marco Soria.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado a la Ciudad de Guayaquil a disposición de la Dirección de Comunicación.

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE  | RUTA                      | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                       |                           | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional PEQ-816 | Quito - Guayaquil         | 07/03/2015          | 6:00          | 07/03/2015          | 14:00         |
| Terrestre                                                    | Institucional PEQ-816 | Mov. Interna<br>Guayaquil | 08/03/2015          | 6:00          | 08/03/2015          | 14:00         |
| Terrestre                                                    | Institucional PEQ-816 | Guayaquil - Quito         | 09/03/2015          | 11:00         | 09/03/2015          | 19:00         |
|                                                              |                       |                           |                     |               |                     |               |
|                                                              |                       |                           |                     |               |                     |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                   |                 |                |
|-------------------|-----------------|----------------|
| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
| Andalucia         | Ahorros         | 403010218852   |

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Marco Soria  
CONDUCTOR

Dr. Martin Echeverria  
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

