

User: cromero  
Host: UIOPR-FIN1704  
Class:  
Job: FDI:js view

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                |                                                                  |                                                                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Reporte                                | rptComprobanteGastos.rdlc                      |                                                                  |                                                                                   |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                           | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc:                            | 0000                                           |                                                                  |                                                                                   |
| Fecha Elaboración                      | 010                                            | 011                                                              | 2015                                                                              |
| No. CUR                                | 16943                                          |                                                                  |                                                                                   |
| No. Original                           | 16899                                          |                                                                  |                                                                                   |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                                | No.                                                              | No. Expediente                                                                    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS                          | 2015-3570                                                        | 10307                                                                             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                      | Clase de Gasto:                                                  | OTROS GASTOS                                                                      |
| Banco:                                 |                                                | Cuenta Monetaria:                                                |                                                                                   |
| Comprobante                            | GASTOS                                         | Numero Operación                                                 | 0                                                                                 |
| Beneficiario:                          | 1718440215 OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA |                                                                  |                                                                                   |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 40.00 |

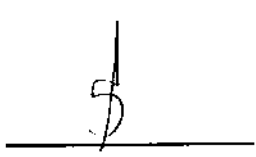
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Guayaquil del día 07-08-2015. Reunión de coordinación con el Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos

11 NOV 2015

Recibido por:

Hora:

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>10/11/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |            |                                                                                   |                   |                           |                |         |              |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|----------------|---------|--------------|
| Institucion:                           | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |                |         |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 010 011 2015              |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   |                   |                           |                | 16943   | 16899        |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3570         |                           | 10307          |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación  | 0                         |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1718440215 | OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA                                               |                   |                           |                |         |              |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                                         |                                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                             | APROBADO:                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>10/11/2015 | <br><br><br><br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

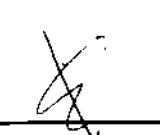
|                                        |              |                                                                                   |                                     |                           |                |             |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------|-------------|
| Institucion:                           | 159          | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte                             | rptComprobanteGastos.rdlc |                |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                   | No. CUR                   | No. Original   |             |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                                                   | 010 011 2015                        | 16899                     | 16899          |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                                                   | Clase Documento                     |                           | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS               |                           | 2015-3570      |             |
|                                        |              |                                                                                   |                                     |                           | No. Expediente |             |
|                                        |              |                                                                                   |                                     |                           | 10307          |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                                                   | Clase de Gasto:                     | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                                                   | Cuenta Monetaria:                   |                           |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                                                   | Numero Operación                    |                           |                | 0           |
| Beneficiario:                          | 1718440215   |                                                                                   | OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA |                           |                |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Guayaquil del día 07-08-2015. Reunión de coordinación con el Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>10/11/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Secretaría de<br>Educación Superior,<br>Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |  Ministerio<br>de Relaciones<br>Laborales |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| RECIBIDO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | HORA:                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>570                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>12-08-2015                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>Osculio Espinosa Gabriela Alexandra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>Analista de Apoyo y Seguimiento Académico                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br>Guayaquil-Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br>Sistema Nacional de Nivelación y Admisión                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Lorena Araujo, Pablo Bayas, Ahmed Correa y Gabriela Osculio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividades Realizadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión de coordinación interinstitucional en el Centro de varones 1 de Guayaquil (Penitenciaría del Litoral) con la presencia de las autoridades tanto del centro como del SNNA</li> <li>Visita técnica al área educativa del centro penitenciario para constatar condiciones tecnológicas y de infraestructura que sirvan de soporte para la continuidad del proyecto de educación superior para personas privadas de libertad.</li> </ul> |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Productos Alcanzados</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Levantamiento de información pertinente en el centro de privación de libertad para la toma de decisiones sobre las inscripciones de las personas privadas de libertad.</li> <li>Homogenización de las condiciones de seguridad necesarias para la apertura del proceso ENES septiembre 2015 en este centro de privación de libertad.</li> </ul>                                                                                                 |               |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b>                                                                                                               | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 07-08-2015    | 07-08-2015                                                                                                                   | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 07h50         | 17h45                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                                                                                                                               |                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                                          |                      |                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                                                                    | TAME                 | QUITO-GUAYAQUIL | 07-08-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 07H50         | 07-08-2015          | 08H30         |
| AÉREO                                                                                                                                                                    | TAME                 | GUAYAQUIL-QUITO | 07-08-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16H55         | 07-08-2015          | 17H45         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| <br>NOMBRE: Gabriela Osculio Espinosa                                                   |                      |                 | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |               |                     |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                     |                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                       |                      |                 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <br>NOMBRE: Lorena Araujo<br>CARGO: Gerente Sistema Nacional de Nivelación y Admisión. |                      |                 | <br>NOMBRE: Lorena Araujo<br>CARGO: Subsecretaria de Educación Superior (subrogante)                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                     |               |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |              |            |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|------------|----------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |              |            |          |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |              |            |          |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1718440215                          | No.          | 3570       |          |
| Nombres:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA |              |            |          |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD                            | Fecha Inicio | Fecha Fin  | TOTAL    |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                   | 07/08/2015   | 06/08/2015 | -        |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1                                   | 07/08/2015   | 07/08/2015 | 40,00    |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                   |              |            | -        |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |              |            | -        |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |              |            | -        |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |            | -        |
| Otro: Exceso de equipaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |              |            | -        |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |              |            | \$ 40,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |              |            | -        |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |              |            | \$ 40,00 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> Elaborado por:<br/> <b>Rocío Jacho</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> Revisado por: </div> </div> |                                     |              |            |          |
| <p><b>Base Legal:</b></p> <p>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO. Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014</p> <p>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR. Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014</p>          |                                     |              |            |          |





## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
OSCULIO/GABRIELA

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ 0305

**FECHA**  
07AUG

**CLASE**  
Y

**DE**  
QUITO

**A**  
GUAYAQUIL

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
07:20

**HORA DE SALIDA**  
07:50

**ASIENTO**  
17A

**NÚMERO DE BOLETO ELE**  
2692132933937

**CODIGO DE RESERVA**  
ME6BZ

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
25

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
OSCULIO/GABRIELA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**  
EQ 0316**FECHA**  
07AUG**CLASE**  
Y**DE**  
GUAYAQUIL**A**  
QUITO**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**  
16:25**HORA DE SALIDA**  
16:55**ASIENTO**  
22D**NÚMERO DE BOLETO ELE**  
2692132933937**CODIGO DE RESERVA**  
ME6BZ**NÚMERO DE SECUENCIA**  
5**EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

**Documentos de viaje**

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

**AVISO IMPORTANTE**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.





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-mm-aaaa)

03-08-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OSCUJO GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN

ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

SNNA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

07-08-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07H50

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

07-08-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LORENA ARAUJO, PABLO BAYAS, AHMED CORREA Y GABRIELA OSCULIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

REUNIÓN DE COORDINACIÓN EN EL CRS PENITENCIARIA DEL LITORAL VARONES NO. 1, CON EL MINISTERIO DE JUSTICIA DERECHOS HUMANOS Y CULTOS, Y LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL PARA ANÁLISIS DE APERTURA DE NUEVA OFERTA ACADÉMICA EN DICHO CENTRO.

### 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 |
| AÉREO                                                        | TAME                    | QUITO-GUAYAQUIL | 07-08-2015          | 07H50         | 07-08-2015          | 08H30         |
| AÉREO                                                        | TAME                    | GUAYAQUIL-QUITO | 07-08-2015          | 16H55         | 07-08-2015          | 17H45         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BOLIVARIANO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

1631053629

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

GABRIELA OSCULIO

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

MGS. MARÍA DEL PILAR TROYA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO:

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO

Coordinador Administrativo Financiero

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

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

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

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por:   
Hora: 16:05  
14 OCT 2015

1000