



| COM | PROB | ANTE | DE | PACO |
|-----|---------|----------|---------|-------|
| A | I FRUID | ALINE D. | 10 P. 1 | -AII- |

Ejercício:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

17495

DEV Tipo Registro:

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

280,00

IVA:

0,00

Sub Total:

280,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

280,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

CAIZA CHAMBA HENRY DANIEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Galapagos, los días del 17 al 20 de septiembre, para

toma del examen del ENES

Cuenta Monetaria No.:

4367217600

| 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 | | 0,00 | 0.00 |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Sub - Total | 0,00 | 0,00 |

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

0,00

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

Monto Líquido:

280,00

| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | COMF | ROE | BANTE | UNICO DE REG | ISTRO | | · · · · · | | | |
|----------------------|----------|---------------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|-----------------------|-------------------|----------|-----------------------------------|---------------------|----------|------------------------|
| Institucion: | 15 | 9 SECRETA | RIA DE EI | DUCACK | ON SUP | ERIOR CIE | NCIA TECNOLOGIA E | Re | porte | rpt | Compr | obante | Gastos.rdic |
| J. Ejecutora: | 999 | 9 SECRETA | ION RIA DE EC | UCACIO | ON SUP | | NCIA TECNOLOGIA E | Fecha Elaboración | | | No. CUR No. Origina | | |
| Jnid. Desc: | 000 | INNOVACI | ION - PLAI | NTA ÇEI | TRAL | | | 018 | 011 | 2015 | 174 | 195 | 17287 |
| 7 | Tipo Doc | mento Resp | aldo | - | 1 | Clas | e Documento |] | No. | | | No. E | xpediente |
| OMPROBANTI | ES ADMIN | STRATIVOS | DE GASTO | os | LIQÜ | IDACION D | E GASTOS | | 3688 | | | 10: | 557 |
| lase de legistro: | DE | VENGADO | | | | Clase d | | os | | RPA | RTO DE | <u> </u> | |
| anço: | | | | <u>.</u> | | | Cuenta Monetaria: | <u> </u> | | 1 | | _! | |
| omprobante | GA | STOS | | | | | Numero Operación | | | | | | 0 |
| eneficiario: | | 714285475 | CAIZA C | HAMBA | HENRY | DANIEL | | | | | | | |
| | | | | AFI | ECTA | CION P | RESUPUESTARIA | Α | | | | | |
| | PY A | CT ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | · | | MONTO |
| PG SP | | | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistend | das en el | Interior | | | | 280.00 |
| PG SP 55 00 | 001 C | 03 730303 | 3 1701 | | | | | | | | | | |
| | 001 C | 03 730303 | 3 1701 | | | | 1 | TOTAL PRI | \$UPUE: | STARIO | | | 280.00 |
| | 001 0 | 03 730303 | 3 1701 | | | | ר | OTAL PRI | \$UPUE: | STARIO IVA | | | 280.00 |
| | 001 C | 03 73030 3 | 3 1701 | | | | 1 | OTAL PRI | | | | | |
| | 001 C | 03 73030 3 | 3 1701 | | | | , | | | IVA TOTAL | | | 0.00 280.00 |
| | 001 C | 03 73030 3 | 3 1701 | | | | TOTAL DEDUCC | RE | SUB - | IVA TOTAL IES IVA | | | 0.00 |
| | 001 C | 03 730303 | | | | | | RE IONES PRI | SUB - | IVA TOTAL IES IVA STARIO | | | 0.00 280.00 0.00 |

Recibido por: Hora:

DATOS APROBACIÓN APROBADO: REGISTRADO: ESTADO **APROBADO** FECHA: 24/11/2015 Director Financiero

| | | | COMP | ROBANTE | UNICO DE RE | GISTR | O | | | |
|-----------------------|-----------|----------------|-------------|----------------|----------------------|-------|----------|------|------------|--------------|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA D | E EDUCACIO | N SUPERIOR C | IENCIA TECNOLOGIA E | | Reporte | rpt | Comprobant | eGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 9999 | | | | IENCIA TECNOLOGIA E | 1 | ha Elabo | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 018 | 011 | 2015 | 17495 | 17287 |
| Т | ipo Docum | ento Respaldo | | Cla | ase Documento | _ | N | ο, | No. I | xpediente |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GA | ASTOS | LIQUIDACION | DE GASTOS | | 36 | 88 | 10 | 0557 |
| Clase de Registro: | DEVE | NGADO | | Clase Gasto | | tos | | RPA | RTÓ DEV | |
| Banco: | | | | | Cuenta Monetaria: | | | _ | | |
| Comprobante | GAST | os | | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 171 | 4265475 CAIZ | ZA CHAMBA H | IENRY DANIEL | | | | · | | |
| | | | - | DEDU | CCIONES | | | | | |

| | DATOS APROBACIÓN | V |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 24/11/2015 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| | | | | | • (| COMP | ROE | ANTE | UNK | O DE R | EG | ISTR | 0 | | | | | | |
|----------------------|--------|----------|--------|-----------------------------|---------------------|----------|----------------------|-------------------|-----------|---------------|--------------|----------|-------------|--------------|---------|----------|----------|---------|--------|
| Instituc | lon: | | 159 | SECRETAR | IA DE EI | DUCACIO | ON SUP | ERIOR CIE | ENCIA T | ECNOLOGIA | E |)[| Reporte | | rpt(| Compre | bante | Gastos | rdlc |
| U. Eject | | | | INNOVACIO | N | | | _ | | ECNOLOGIA | | Fec | ha Elabo | oració | n | No. C | UR | No. O | iginal |
| Unid. D | | | 0000 | INNOVACIO | | | | AL | | | 013 011 2015 | | 17287 17287 | | 87 | | | | |
| Ça. | | <u> </u> | | | | | _ | | B | | | <u> </u> | N | O. | | 7 [| No. E | xpedier | nte |
| COMPR | OR AN | | | ento Respa | | 08 | N IOU | DACION D | se Doci | | | - | | o. 88 | | - | | 557 | |
| COMPR | OBAN | IES AL | mileta | | | | | | | | | <u> </u> | | | | <u> </u> | | | |
| Clase de Registro | | | COM | PROMETIDO | - | | | Clase (| | OTROS G | SAST | os | | | PA F | RTO DE | | | |
| Banco: | | [| | | | | <u>-</u> | | Cuenta | | | | | | | | | |] |
| Compre | bante | [| GAST | ros | | | | | Numer | o Operación | 1 | | | ••• | | | | 0 |] |
| Benefic | iario: | | 171 | 4265475 | CAIZA (| СНАМВА | HENRY | DANIEL | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ΔF | FCTA | CION P | PRESI | JPUEST/ | ARI | Α | | | • | | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | ŲBĞ | FTE | ORG | | | CRIPCION | | | | | | · | | МО | NTO |
| | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viati | cos y Subsi | stend | cias en | el Interio | or | | | | | 280.00 |
| | | | | | | | | | | | 1 | TOTAL I | PRESUP | UESTA | ARIO | | | | 280.00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | IVA | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | \$U | В - ТС | TAL | | | | 280.00 |
| | | | | | | | | | | | | | RETENC | IONES | S IVA | | | | 0.00 |
| 1 | | | | | | | | | | TOTAL DED | ucc | IONES | PRESUP | UESTA | ARIO | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | A PA | GAR | | | | 280.00 |
| SON | | DO | SCIEN | TOS OCHEN | TA DOL | ARES | | | | | | | | | | | | | |
| DES | CRIP | CION: | C | AIZA CHAMI eptiembre, pa | BA HENF ara toma | RY DANIE | EL: Pago en del E | de viático NES | os y subt | istencias, po | r trasi | ado de | Quito a G | alapag | jos, lo | s dias d | el 17 al | 20 de | |

| - | DATOS APROBACIÓN | 1 |
|----------------------|------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | / |
| FECHA: 13/11/2015 | Funcionano Responsable | Director Financiero |







•••••• Ministerio
•••••• de Retaciones
Laborales

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|--|---|
| 3658 | 12-10-2015 |
| DATO | S GENERALES |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAIZA CHAMBA HENRY DANIEL | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GALAPAGOS – SANTA CRUZ | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TALENTO HUMANO – ATENCIÓN A LA CIUDANÍA |

Actividades Realizadas:

- REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DE LA SGNR PARA LA INSTALACIÓN DE LA MESA 5 DE SEGURIDAD PARA EL PROCESO DEL ENES SEPTIEMBRE DEL 2015,
- DEFINICIÓN DE PLAN DE ACCIÓN PARA LA JORNADA DEL ENES DEL 19 DE SEPTIEMBRE,
- REUNIÓN CON LAS COORDINADORAS DE RECINTO DE LA SENESCYT PARA DEFINIR PLAN DE ACCIÓN PARA LA TOMA DEL ENES DEL SÁBADO 19 DE SEPTEIMBRE,
- INSTALACION DE LA MESA 5 DE CONTROL DE SEGURIDAD DESDE LAS INSTALACIONES DEL ECU911 DE LA CIUDAD DE SAN CRISTOBAL CON LOS DELEGADOS DE LAS DEMÁS INSTITUCIONES
 QUE CONFORMAN EL OPERATIVO DE SEGURIDAD ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA TOMA
 DEL ENES.
- CONTROL Y MONITOREO DESDE LAS INSTALACIONES DEL ECU-911 DE LA CIUDAD DE SAN CRISTOBAL,
- ELABORACIÓN DE ACTAS DE CLAUSURA DEL EVENTO POR PARTE DE SEGURIDAD PARA LA TOMA DEL ENES.
- RETORNO DE SAN CRISTOBAL A SANTA CRUZ
- APOYO EN LA TOMA DEL ENES A USUARIOS ADVENTISTAS
- TRASLADO HACIA LA CIUDAD DE QUITO

Productos Alcanzados:

CONTROL, MONITOREO Y SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES EN CUANTO A SEGURIDAD SE TRATA PARA LA TOMA DEL ENES DE SEPTIEMBRE DEL 2015

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---------------------|------------|-------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 17-09-2015 | 20-09-2015/ |
| HORA | 09:00 | 14:00 |
| hh:mm | | |

NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| T | R | A | N | S | P | 0 | R | Τ | E |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| TIPO DE | | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|-------------------|------------|---------------|----------------------|---------|--|
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA | |
| AÉREO | TAME | QUITO- GALAPAGOS | 17-09-2015 | 09:00 | 17-09-2015 | 12:30 | |
| AÉREO | TAME | GALAPAGOS - QUITO | 20-09-2015 | 10:00 | 20-09-2015 | 14:08 | |

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O 🖟 SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: HENRY DANIEL CAIZA CHAMBA CARGO: ÁNALISTA DE ATENCIÓN A LACIUDADANÍA **NOTA**

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 Autofidad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **DEL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: LORENA NARVAEZ

CARGO: DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: MIGUEL PARREÑO CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

FINANCIERO

| | SEN | IESCYT | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|-----------------|---------------|--|--|--|
| | Direcciós | n Financiera | | | | | |
| CAL | CULO DE ANTICIPOS | O LIQUIDACIÓN D | E VIATICOS | | | | |
| C.C. | 1714265475 | | No. | 3688 | | | |
| Nombres: | CAIZA CHAMBA HENRY DANIEL | | | | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | TOTAL | | | |
| Viáticos | 3,00 | 17/09/2015 | 19/09/2015 | 240,00 | | | |
| Subsistencias | 1 | 20/09/2015 | 20/09/2015 | 40,00 | | | |
| Alimentación | | | | • | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| Peajes | | | | • | | | |
| Combustibles | | | | • | | | |
| Otro: Mantenimiento | 1-7 | | | - | | | |
| | | , | VALOR A RECIBIR | \$ 280,00 | | | |
| | | | ANTICIPO | - | | | |
| | | CUE | NTA POR PAGAR | \$ 280,00 | | | |
| Elaborado por: | | | | Revisado por: | | | |
| Rocio Jacho | | | | | | | |
| Base Legal: | | | | | | | |
| NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVII MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplement | | PÚBLICO, Acuerdo Min | isterial No. | | | | |
| REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDO Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 3 | | | | | | | |





Boarding pass Pase a bordo

0042**792**

Passenger Name/Nombre del pasajero

CATZAZESFIC To Hacia

Flight Numb**e**r Vuelo **N**º

was comes, with Class Class

Departure filme Hora de Salida

Boarding Time Gate Hora de Embarque Puerta

1.000 Seat Asiento

709(30)





ETKT2692133008723C1 FECHA/DATE: 178EP

VUELO/FLIGHT 0193

CA [ZA/HENRY DE/FROM:QUITO

A/TO: BALTRA ISLA

ASTENTO/SEAT: 25A

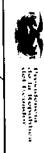
EGUIP/BAGT:

REFERENCIA:

49

tame





SENESCYT

TOTAL RAMMO'N ALCIVAR BERVEDOR ACTIVITION OF THE PROPERTY OF 14/06/2015 COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA / DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HÚMANOS INFORME DE PRODUCTOS EXECUTADOS EN HORARIO SUPLEMENTARIO O EXTRAORDINARIO 07:45 GERENTE DEL SANA LORENA ARAUJO 9:00 00 AM **SUBSECRETARIO O COORDINADOR** Apoyo en Gestión de requermientos de la quidadania por medio de Chat, flamadas, mella. MARÍA DEL PILAR TROYA Alención e la ciudaderée mediente los diferentes caralles de Información, y vesticación de procesos. Entreça de Información e couladerée ACTIVIDADES DELEGIOLLADAS PORM-002-HES LORENA MARVÁEZ

NOTA EXPLICATIVA:

La Dirección de Talento Humano verificará el número de horas suplementanas y/o extraordinarias con el reporte del reloj biométrico. Se debe llenar un formulano por cada servición de la Unicad Agministigitiva con la información que se solicita

Este formulario se anexará al pedido de pago remitido a la Coordináción General Administrativa Fusanciera a fin de que autorice a la Dirección de Talento Humano solicite a la Dirección Fusanciera el pago En este formulario se hará constar el informe de productos ejecutados en horano suplementano o axifacidinario que estuvieron debidamente planificados y aprobadoso;

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 17 AL 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

INFORME DE ACTIVIDADES

COORDINADOR DE SEGURIDAD ENES SEPTIEMBRE 2016

JUEVES 17 DE SEPTIEMBRE

| HORA DE SALIDA DE QUITO: | HORA DE ARRIBO A GALAPAGOS: |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 06:00 | 12:30 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |

JUEVES 17 DE SEPTIEMBRE

| 12:30 - 14:30 | Traslado desde Baltra hasta Santa Cruz |
|---------------|---|
| 16:00 - 18:30 | Reunión en las instalaciones de la SGNR en Santa Cruz con los participantes de la |
| 16:00 - 16:50 | mesa 5 de seguridad |

VIERNES 18 DE SEPTIEMBRE

| 09:00 - 12:00 | Reunión en Santa Cruz con las coordinadoras de recinto para tratar varios puntos tales como: Seguridad Interna y seguridad Externa de los recintos Forma de actuar al momento que inicie el proceso del ENES SEPTIEMBRE 2015 Delimitación de funciones y responsabilidades. Funciones que se iba a efectuar en el antes, durante y después del proceso y la re - activación de la mesa 5 de seguridad. |
|---------------|--|
| 14:00 - 16:30 | Traslado a San Cristóbal vía lancha |
| 17:00 – 18:30 | Reunión en San Cristóbal con el delegado de la Secretaria Nacional de Riesgos, Bomberos, Policía Nacional, Fuerzas Armadas, para definir hora de instalación de la mesa 5 de seguridad. |

SÁBADO 19 DE SEPTIEMBRE

| 06:30 - 14:00 | Activación de la mesa 5 de seguridad con todos los delegados de las entidades participantes, Monitoreo desde las Instalaciones del ECU 911 ubicado en la ciudad de |
|---------------|---|
| | San Cristóbal, |

| | Control y supervisión vía telefónica de los coordinadores de recinto, Monitoreo de los recintos asignados que no hayan desmanes ni problemas fuera y dentro de los establecimientos, |
|---------------|---|
| | Monitoreo de las principales vías de acceso a los recintos asignados por parte de la Policía Nacional para evitar congestión vehicular. |
| | Control vía telefónica del cierre de los recintos asignados para la toma del ENES SEPTIEMBRE 2015. |
| | Cierre de actividades de la mesa 5 de seguridad. |
| 15:00 - 17:00 | Traslado desde San Cristóbal hacia Santa Cruz vía lancha |
| 18:30 - 20:30 | Apoyo en la toma del ENES a personas adventistas |

DOMINGO 20 DE SEPTIEMBRE

| 07:00 - 09:10 | Traslado desde Santa Cruz a Baltra |
|---------------|---|
| 10:00 - 13:45 | Traslado desde Galápagos hacia Quito |
| 14:00 - 14:45 | Traslado de cuadernillos y de exámenes ENES a las instalaciones de la |
| | ESPE |
| 15:00 | Arribo a la ciudad de Quito. |

Atentamente;

TING. COM. HENRY CAIZA

ANALISTA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES TO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14-09-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS **ALIMENTACIÓN**

DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CAIZA CHAMBA HENRY DANIEL ANALISTA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERYENECE LA O EL SERVIDOR GALAPAGOS - SANTA CRUZ TALENTO HUMANO - ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SAUDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh.mm) 17-09-2015 09:00 20-09-2015 14:00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAIZA CHAMBA HENRY DANIEL

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DE LA SGNR PARA LA INSTALACIÓN DE LA MESA 5 DE SEGURIDAD PARA EL PROCESO DEL ENES SEPTIEMBRE DEL 2015.
- DEFINICIÓN DE PLAN DE ACCIÓN PARA LA JORNADA DEL ENES DEL 19 DE SEPTIEMBRE.
- REUNIÓN CON LAS COORDINADORAS DE RECINTO DE LA SENESCYT PARA DEFINIR PLAN DE ACCIÓN PARA LA TOMA DEL ENES DEL SÁBADO 19 DE SEPTEIMBRE,
- INSTALACION DE LA MESA 5 DE CONTROL DE SEGURIDAD DESDE LAS INSTALACIONES DEL ECU-911 DE LA CIUDAD DE SAN CRISTOBAL CON LOS DELEGADOS DE LAS DEMÁS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL OPERATIVO DE SEGURIDAD ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA TOMA
- CONTROL Y MONITOREO DESDE LAS INSTALACIONES DEL ECU-911 DE LA CIUDAD DE SAN
- ELABORACIÓN DE ACTAS DE CLAUSURA DEL EVENTO POR PARTE DE SEGURIDAD PARA LA TOMA DEL ENES.
- RETORNO DE SAN CRISTOBAL A SANTA CRUZ
- APOYO EN LA TOMA DEL ENES A USUARIOS ADVENTISTAS
- TRASLADO HACIA LA CIUDAD DE QUITO

| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | . <u>-</u> | TRANSPOR | TE | 1 | | |
|--|------------|--------------------------|------------|--|-------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | 1 | SALIDA | | LLEGADA | |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | | FECHA | HORA Nyefin | FECHA | HORA |
| AÉREO | TAME | QUITO- GALAPAGOS | 17-09-2015 | 09:00 | 17-09-2015 | 12:30 |
| AÉREO | TAME | GALAPAGOS - QUITO | 20-09-2015 | 10:00 | 20-09-2015 | 14:00 |
| 1 | | DATOS PARA TRANS | FERENCIA | <u>. </u> | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | NCHA | TIPO DE CUENTA- AHORR | os | No. DE CUENTA: | 43672176-00 | |

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **LORENA NARVAEZ** HENRY DANIEL CAIZA CHAMBA CARGO : ANALISTA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA CARGO: DIRECTORA DE TALENTO HUMANO 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. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización guedarán 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 MICUEL PARREÑO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales Coordinador General Administrativo Financiero debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Defegado VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013