



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 14639 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 45,20  
IVA: 0,00  
Sub Total: 45,20  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 45,20

Estado: APROBADO

Descripción:

BECERRA ENCARNACION MANUEL.- Pago subsistencia  
Yachay-Imbabura, movilización funcionarios para implementación de  
Laboratorio 4G Yachay, el 25-08-2015

Cuenta Monetaria No.: 12008044304

| 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        | 13/10/2015    | 45,20            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 45,20            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 45,20



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                   |                            |                           |                |             |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------|-------------|
| Institución:                           | 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       |                                                                                   | 030 09 2015                | 14639                     | 14610          |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                                                   | Clase Documento            |                           | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS      |                           | 2015-3242      |             |
|                                        |            |                                                                                   |                            |                           | No. Expediente |             |
|                                        |            |                                                                                   |                            |                           | 9068           |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                   | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                                                   | Cuenta Monetaria:          |                           |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación           | 0                         |                |             |
| Beneficiario:                          | 1708249386 |                                                                                   | BECERRA ENCARNACION MANUEL |                           |                |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

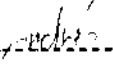
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 5.20  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 45.20 |

**SON:** CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BECERRA ENCARNACION MANUEL - Pago subsistencia Yachay-Imbabura, movilización funcionarios para implementación de Laboratorio 4G Yachay, el 25-08-2015


 Ministerio de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 QUITO, 30/09/2015

01 OCT 2015

Recibido por: 

Hora: 13:09

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/09/2015 | <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 | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                   | 030 09 2015       | 14610                     | 14610        |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3242         | 9068                      |              |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                          | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708249386 BECERRA ENCARNACION MANUEL |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

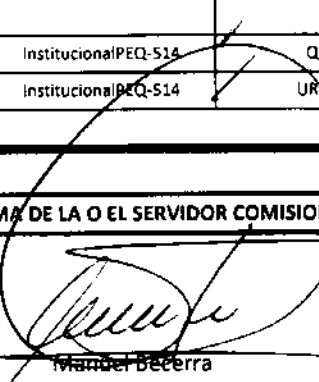
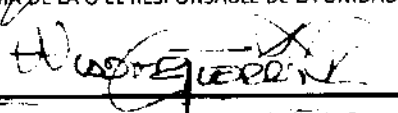
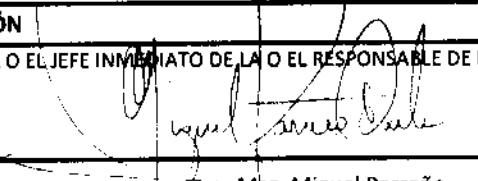
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                    | 5.20  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 45.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 45.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 45.20 |

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BECERRA ENCARNACION MANUEL.- Pago subsistencia Yachay-Imbabura, movilización funcionarios para implementación de Laboratorio 4G Yachay, el 25-08-2015

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>30/09/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



|  <p>Secretaría de<br/>Educación Superior,<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  <p>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|---------------------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|-------------|-------|--------------|-------------------|----------------|-----------------------|--------------|------------|--------------|-------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|--------------|-------------------|----------------|-------|-------|------|--------------|-------------------|----------------|-------|-------|------|--------------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-------------|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>31/08/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:<br><b>Conductor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>YACHAY, IMBABURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Dirección Administrativa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>MOVILIZAR FUNCIONARIOS Y MANUEL BECERRA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>Actividades Realizadas:</b><br><b>Productos alcanzados:</b><br>LA COMISION SE REALIZO SIN NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>Listado de facturas que justifican los gastos realizados:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Factura Nro.</td> <td style="width: 20%;">010-005-002610356</td> <td style="width: 20%;">Clase de Gasto</td> <td style="width: 15%;">Peaje</td> <td style="width: 20%;">Valor</td> <td style="width: 20%;">0,60</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td>006-015-002656027</td> <td>Clase de Gasto</td> <td>Peaje</td> <td>Valor</td> <td>1,00</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td>007-018-002891724</td> <td>Clase de Gasto</td> <td>Peaje</td> <td>Valor</td> <td>1,00</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td>007-012-003415058</td> <td>Clase de Gasto</td> <td>Peaje</td> <td>Valor</td> <td>1,00</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td>006-010-002626572</td> <td>Clase de Gasto</td> <td>Peaje</td> <td>Valor</td> <td>1,00</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td>010-014-003015204</td> <td>Clase de Gasto</td> <td>Peaje</td> <td>Valor</td> <td>0,60</td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Factura Nro.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td><b>5,20</b></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Factura Nro.         | 010-005-002610356                                                                                                                                                                                                                                                        | Clase de Gasto       | Peaje       | Valor               | 0,60       | Factura Nro. | 006-015-002656027                                                                                                                                                                                                                                                        | Clase de Gasto | Peaje | Valor       | 1,00  | Factura Nro. | 007-018-002891724 | Clase de Gasto | Peaje                 | Valor        | 1,00       | Factura Nro. | 007-012-003415058 | Clase de Gasto | Peaje     | Valor                 | 1,00           | Factura Nro. | 006-010-002626572 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 1,00 | Factura Nro. | 010-014-003015204 | Clase de Gasto | Peaje | Valor | 0,60 | Factura Nro. |  |  |  |  |  | Factura Nro. |  |  |  |  |  | <b>TOTAL</b> |  |  |  |  | <b>5,20</b> |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 010-005-002610356                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 0,60        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 006-015-002656027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 1,00        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 007-018-002891724                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 1,00        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 007-012-003415058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 1,00        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 006-010-002626572                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 1,00        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 010-014-003015204                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Clase de Gasto       | Peaje                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                | 0,60        |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Factura Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | <b>5,20</b> |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">ITINERARIO</th> <th style="width: 15%;">SALIDA</th> <th style="width: 15%;">LLEGADA</th> <th style="width: 55%;">NOTA</th> </tr> <tr> <td>FECHA<br/>dd-mmm-aaa</td> <td>25/08/2015</td> <td>25/08/2015</td> <td rowspan="2">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.</td> </tr> <tr> <td>HORA<br/>hh:mm</td> <td>06H45</td> <td>15H00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ITINERARIO           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                   | LLEGADA              | NOTA        | FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25/08/2015 | 25/08/2015   | 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  | 06H45 | 15H00       |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LLEGADA              | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 25/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 25/08/2015           | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06H45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15H00                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="3" style="width: 10%;">TIPO DE TRANSPORTE<br/>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</th> <th rowspan="3" style="width: 15%;">NOMBRE DE TRANSPORTE</th> <th rowspan="3" style="width: 15%;">RUTA</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">SALIDA</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">FECHA</th> <th style="width: 10%;">HORA</th> <th style="width: 10%;">FECHA</th> <th style="width: 10%;">HORA</th> </tr> <tr> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Institucional PEQ-514</td> <td>QUITO-YACHAY</td> <td>25/08/2015</td> <td>06H45</td> <td>25/08/2015</td> <td>09H15</td> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Institucional PEQ-514</td> <td>URQUQUI-IBARRA</td> <td>25/08/2015</td> <td>12H00</td> <td>25/08/2015</td> <td>15H00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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 PEQ-514 | QUITO-YACHAY | 25/08/2015 | 06H45        | 25/08/2015        | 09H15          | Terrestre | Institucional PEQ-514 | URQUQUI-IBARRA | 25/08/2015   | 12H00             | 25/08/2015     | 15H00 |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| 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 PEQ-514                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | QUITO-YACHAY         | 25/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 06H45                | 25/08/2015  | 09H15               |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Institucional PEQ-514                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | URQUQUI-IBARRA       | 25/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 12H00                | 25/08/2015  | 15H00               |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOTA<br>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 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| NOMBRE: <b>Manuel Becerra</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| NOMBRE: <b>Sr. Carlos Wladimir Guerra Alvarado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE: <b>Msg. Miguel Parraño</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |
| CARGO: <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: <b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |             |                     |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |       |             |       |              |                   |                |                       |              |            |              |                   |                |           |                       |                |              |                   |                |       |       |      |              |                   |                |       |       |      |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |             |

19610

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

16 SEP 2015

Recibido por: ...

Hora: 19:15



|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            |          |
|                            | 100%     |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |          |
| REEMBOLSO                  |          |
| VIÁTICOS                   |          |
| SUBSISTENCIAS              | \$ 40... |
| ALIMENTACIÓN               |          |
| PEAJES                     | 5,8%     |
| TRANSPORTE                 |          |
| COMBUSTIBLE                |          |
| VALOR A RECIBIR            | \$ 45 %  |
| ANTICIPO                   |          |
| CUENTA POR PAGAR           |          |
| Observaciones:             |          |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |          |
| Elaboración                | Revisión |



①

②

③

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 12N  
FACTURA: 006-015-00265602  
25/Ago/2015 07:49:46  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 5N  
FACTURA: 006-015-00265602  
25/Ago/2015 07:49:46  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 5N  
FACTURA: 007-018-002891724  
25/Ago/2015 08:42:36  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

4

5

6

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 2N  
FACTURA: 006-012-00315204  
25/Ago/2015 12:45:24  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 2N  
FACTURA: 006-010-002626572  
25/Ago/2015 13:38:41  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL: 4N  
FACTURA: 007-018-003015204  
25/Ago/2015 14:08:12  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Manuel Becerra

7 5206

78.5170041,12z/data=!4m22!4m21!1m5!3m4!1m2!1d-78.4839847!2d-  
0.1897762!3s0x91d59a7b0146d2a5:0x20d250e7b94f9b77!1m0!1m5!1m1!1s0x91d5911f5bc2695b:0xe26eed150b3d  
86d4!2m2!1d-78.4249306!2d-0.2012874!1m5!1m1!1s0x91d5bd43ffbfbee5:0x8f35d35c4f7440ca!2m2!1d-  
78.4584306!2d-0.3074851!1m0!3e0

mailto:afm@educacion.gob.ec

## Alejandro Patricio Pérez Medina

**Analista de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas.**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

- 8 de Octubre N22, 1o y 1o Sur, Nuevo Cármen, Edificio Promocor.
- Teléfono: (591) 23620000

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



Ministerio de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación  
El presente mensaje es confidencial y puede tener carácter de secreto.

**Cláusula de Confidencialidad:** La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.



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

**No. 761**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** URCUQUI

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-08-25 Hora 06:30 Hasta 2015-08-25 Hora 23:00

**Motivo** CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA POR EL TEMA SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL LABORATORIO 4G EN YACHAY

**No. Ocupantes** 15

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-20

**No. Comunicación** SENESCYT-DCOI-2015-0361-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** URCUQUI

**Kilometraje Inicio**

159072

**Kilometraje Fin**

159361

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BECERRA ENCARNACION MANUEL  
JUVENCIO

**Cargo** ASISTENTE DE TRANSPORTE

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708249386

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-514

**Marca / Modelo** TOYOTA

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A2109514

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DIEGO VEGA

**Cargo** DIRECTOR DE COOPERACIÓN  
INTERNACIONAL

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-08-24

Vu  
289





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Recibido por

01 SEP 2015

10:00

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20/08/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MANUEL JUVENCIO BECERRA ENCARNACION

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

YACHAY, IMBABURA, QUITO

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25/08/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

25/08/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MOVILIZAR FUNCIONARIOS Y MANUEL BECERRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

MOVILIZAR DESDE QUITO A YACHAY Y LUEGO RETORNO A QUITO

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE  | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                          |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEQ-514 | QUITO - YACHAY, | 25/08/2015           | 06H30         | 25/08/2015           | 09H15         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEQ-514 | YACHAY, -QUITO  | 25/08/2015           | 20H00         | 25/08/2015           | 23H00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Produbanco

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

12008044304

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Manuel Becerra  
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Ing. Mario Gordillo  
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.

Msr. Miguel Parreño  
Coordinador Administrativo Financiero

