



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 15679 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 200,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 200,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 200,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 12057134516

OTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Jipijapa de los días 22-04-2015 al 24-04-2015, levantamiento de información respecto a Nivelación de procesos anteriores en la Universidad Estatal del Sur de Manabí

| 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        | 21/10/2015    | 200,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 200,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 200,00

1



# 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 |                                                                                   | 019 010 2015          | 15679                     | 15631          |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                   | Clase Documento       |                           | No.            |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-3347      |  |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | No. Expediente |  |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | 9663           |  |

|                    |            |                            |              |     |     |     |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación           | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1718133539 | OTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: OTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Jipijapa de los días 22-04-2015 al 24-04-2015, levantamiento de información respecto a Nivelación de procesos anteriores en la Universidad Estatal del Sur de Manabí

Recibido por: [Firma]  
Hora: 3.46

| DATOS APROBACIÓN     |                                           |                                       |
|----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                               | APROBADO:                             |
| APROBADO             | <u>[Firma]</u><br>Funcionario Responsable | <u>[Firma]</u><br>Director Financiero |
| FECHA:<br>19/10/2015 |                                           |                                       |



# 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 |                                                                                   | 016 010 2015      | 15631                     | 15631        |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3347         | 9663                      |              |

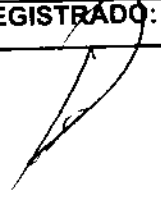
|                    |              |                            |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación           | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1718133539   | OTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 200.00 |

SON: DOSCIENTOS DOLARES

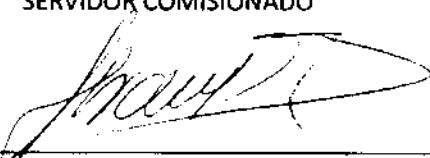
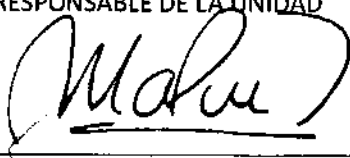
DESCRIPCION: OTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Jipijapa de los días 22-04-2015 al 24-04-2015, levantamiento de información respecto a Nivelación de procesos anteriores en la Universidad Estatal del Sur de Manabí

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/10/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



15631

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  Secretaría de<br>Educación Superior,<br>Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>2015-3347</b> <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>27-04-2015                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Oteiza Zuñiga José Antonio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor de Apoyo 2                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>JIPIJAPA- MANABI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SNNA                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>José Antonio Oteiza- Geomaryra Alejandra Paredes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Miércoles 22 de abril.<br>- Fuimos recibidos por el Coordinador Lic. Nicolás Cabezas encargado del departamento de nivelación de la <u>Universidad Estatal Del Sur De Manabi</u> .<br>- Nos informo sobre el avance de la matriz la cual continuamos con la carga respectiva del 2S 2013 y periodos siguientes durante todo el día.<br><br>Jueves 23 de abril .<br>- Se prosiguió con la carga de datos en la matriz con relación a la información del estatus de los estudiantes en facultad.<br><br>Viernes 24 de abril.<br>- Se finalizo el registro de información brindada por la UNESUM con respecto a Nivelación y facultades. |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SALIDA</b>        | <b>LLEGADA</b>                                                                     | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |               |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 22/04/2015           | 24/04/2015                                                                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5:50                 | 22:00                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                                               | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAME                 | Quito - Manta                                                                      | 22/04/2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 05:50         | 22/04/2015           | 07:00         |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAME                 | Manta -Quito                                                                       | 24/04/2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 20h45         | 24/04/2015           | 22h00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE:</b> José Antonio Oteiza                                                               | <b>NOTA</b><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 |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE:</b> Msc. Lorena Araujo<br><b>CARGO:</b> Gerente del SNNA | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><b>NOMBRE:</b> : Msc. María del Pilar Troya<br><b>CARGO:</b> Subsecretaria General de Educación Superior                                                                                                                                                              |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
|                            |           |
|                            | 100%      |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |           |
| REEMBOLSO                  |           |
| VIÁTICOS                   | \$ 100.00 |
| SUBSISTENCIAS              | 40.00     |
| ALIMENTACIÓN               |           |
| PEAJES                     |           |
| TRANSPORTE                 |           |
| COMBUSTIBLE                |           |
| VALOR A RECIBIR            |           |
| ANTICIPO                   |           |
| CUENTA POR PAGAR           | \$ 200.00 |
| Observaciones:             |           |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |           |
| Elaboración                | Revisión  |



tame

# **PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT** **ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2132682912

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150421

**ISSUING AGENT / AGENTE**  
**EMISOR: 22222222 TAME EP**  
**BOOKING AGENT / CODIGO**  
**AGENTE: 202460**

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N3K8M

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: OTEIZA JOSE

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1718133539

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

| ACC | CL | ORIGIN / DE ORIGEN | AIRLINE / AEROLINEA | CARRIER / CARRIER | FLIGHT / VUELO | DATE / FECHA | TIME / HORA | STATUS / ESTADO | FARE BASIS / BASE DE TARIFA | VALID / VALIDO | CARRIER / CARRIER |
|-----|----|--------------------|---------------------|-------------------|----------------|--------------|-------------|-----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|
| O   | O  | MANTA / QUITO      | EQ                  | R                 | 132            | 24abr/15     | 20:45:00    | OK              | R                           | 23abr/16       | OK                |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 21abr15mec eq uio q6.00 50.00rrppd usd56.00end

FARE / TARIFA : USD 56

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 18,22

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 74.22

**NRO. TARJETA**  
**FP2695020477476**

T / F / C: 6,72 EC9,50 OR2,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

## **ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**

 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001  
 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

## **AVISO**

 EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME  
 A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.  
 ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

## **NOTICE**

 CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF  
 CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE  
 OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC





# **PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT** **ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2132682905

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150421

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N3K6X

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: OTEIZA JOSE

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1718133539

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

| K.C. | FROM / DE | TO / A        | AIRLINE    | CLASS | FLIGHT | DATE     | TIME     | STATUS | FARE BASIS    | VALID    | BAGS    |
|------|-----------|---------------|------------|-------|--------|----------|----------|--------|---------------|----------|---------|
|      |           |               | AF / LINEA | CLASE | VUELO  | FECHA    | HORA     | ESTADO | CASE / TARIFA | VALIDO   | EQUIPAM |
| O    | O         | QUITO / MANTA | EQ         | L     | 131    | 22abr/15 | 05:50:00 | OK     | L             | 21abr/16 | OK      |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 21abr15uio eq mec q6.00 61.00llefxxee usd67.00end

FARE / TARIFA: USD 67

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 25,74

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL: USD 92.74

NRO. TARJETA  
FP2695020477470

T / F / C: 8,04 EC14,70 OR3,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

## **ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001  
EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

## **AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

## **NOTICE**

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC





Boarding pass  
Pase a bordo

0371124

Passenger Name/Nombre del pasajero

From To Flight Number  
Desde Hacia Vuelo N°  
MOT BOG 8001

Class Date Departure Time  
Clase Fecha Hora de Salida  
Economy 2014 20:00

Boarding Time Gate Seat  
Hora de Embarque Puerta Asiento  
20:15 2000 101

Pieces  
Maletas

Weight  
Peso

Reference N°  
No de  
Referencia

tame.com.ec





9

**Abstract**

[illegible]

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100  
 101  
 102  
 103  
 104  
 105  
 106  
 107  
 108  
 109  
 110  
 111  
 112  
 113  
 114  
 115  
 116  
 117  
 118  
 119  
 120  
 121  
 122  
 123  
 124  
 125  
 126  
 127  
 128  
 129  
 130  
 131  
 132  
 133  
 134  
 135  
 136  
 137  
 138  
 139  
 140  
 141  
 142  
 143  
 144  
 145  
 146  
 147  
 148  
 149  
 150  
 151  
 152  
 153  
 154  
 155  
 156  
 157  
 158  
 159  
 160  
 161  
 162  
 163  
 164  
 165  
 166  
 167  
 168  
 169  
 170  
 171  
 172  
 173  
 174  
 175  
 176  
 177  
 178  
 179  
 180  
 181  
 182  
 183  
 184  
 185  
 186  
 187  
 188  
 189  
 190  
 191  
 192  
 193  
 194  
 195  
 196  
 197  
 198  
 199  
 200  
 201  
 202  
 203  
 204  
 205  
 206  
 207  
 208  
 209  
 210  
 211  
 212  
 213  
 214  
 215  
 216  
 217  
 218  
 219  
 220  
 221  
 222  
 223  
 224  
 225  
 226  
 227  
 228  
 229  
 230  
 231  
 232  
 233  
 234  
 235  
 236  
 237  
 238  
 239  
 240  
 241  
 242  
 243  
 244  
 245  
 246  
 247  
 248  
 249  
 250  
 251  
 252  
 253  
 254  
 255  
 256  
 257  
 258  
 259  
 260  
 261  
 262  
 263  
 264  
 265  
 266  
 267  
 268  
 269  
 270  
 271  
 272  
 273  
 274  
 275  
 276  
 277  
 278  
 279  
 280  
 281  
 282  
 283  
 284  
 285  
 286  
 287  
 288  
 289  
 290  
 291  
 292  
 293  
 294  
 295  
 296  
 297  
 298  
 299  
 300  
 301  
 302  
 303  
 304  
 305  
 306  
 307  
 308  
 309  
 310  
 311  
 312  
 313  
 314  
 315  
 316  
 317  
 318  
 319  
 320  
 321  
 322  
 323  
 324  
 325  
 326  
 327  
 328  
 329  
 330  
 331  
 332  
 333  
 334  
 335  
 336  
 337  
 338  
 339  
 340  
 341  
 342  
 343  
 344  
 345  
 346  
 347  
 348  
 349  
 350  
 351  
 352  
 353  
 354  
 355  
 356  
 357  
 358  
 359  
 360  
 361  
 362  
 363  
 364  
 365  
 366  
 367  
 368  
 369  
 370  
 371  
 372  
 373  
 374  
 375  
 376  
 377  
 378  
 379  
 380  
 381  
 382  
 383  
 384  
 385  
 386  
 387  
 388  
 389  
 390  
 391  
 392  
 393  
 394  
 395  
 396  
 397  
 398  
 399  
 400  
 401  
 402  
 403  
 404  
 405  
 406  
 407  
 408  
 409  
 410  
 411  
 412  
 413  
 414  
 415  
 416  
 417  
 418  
 419  
 420  
 421  
 422  
 423  
 424  
 425  
 426  
 427  
 428  
 429  
 430  
 431  
 432  
 433  
 434  
 435  
 436  
 437  
 438  
 439  
 440  
 441  
 442  
 443  
 444  
 445  
 446  
 447  
 448  
 449  
 450  
 451  
 452  
 453  
 454  
 455  
 456  
 457  
 458  
 459  
 460  
 461  
 462  
 463  
 464  
 465  
 466  
 467  
 468  
 469  
 470  
 471  
 472  
 473  
 474  
 475  
 476  
 477  
 478  
 479  
 480  
 481  
 482  
 483  
 484  
 485  
 486  
 487  
 488  
 489  
 490  
 491  
 492  
 493  
 494  
 495  
 496  
 497  
 498  
 499  
 500  
 501  
 502  
 503  
 504  
 505  
 506  
 507  
 508  
 509  
 510  
 511  
 512  
 513  
 514  
 515  
 516  
 517  
 518  
 519  
 520  
 521  
 522  
 523  
 524  
 525

1. 1990年12月25日，在俄罗斯莫斯科市克里姆林宫，俄罗斯总统叶利钦在克里姆林宫正式签署《俄罗斯联邦宪法》。

100

23  
24

10

10

6

1. *Introduction*

$\begin{matrix} & & a \\ & \nearrow & \\ & & b \\ & \searrow & \\ & & c \end{matrix}$

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

USE LUIS

**THE**





## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
10/04/2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
OLTEIZA ZUÑIGA JOSE ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

SPA2 grado 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
JIPIJAPA MANABI

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22/04/2015

05:50

24/04/2015

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Jose Antonio Olteiza-Geomayra Alejandra Paredes Fierro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Visita a la Universidad Estatal del sur de Manabi para toma de datos respecto a Nivelación de procesos anteriores.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |              | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                     | TAME                 | quito-Manta  | 22/04/2015          | 05:50         | 22/04/2015          | 7:00          |
| Aéreo                                                     | TAME                 | Manta -Quito | 24/04/2015          | 20h45         | 24/04/2015          | 22h00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco PRODUBANCO                     | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA:<br>12057134516                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                     |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>José Antonio Olteiza Zuñiga |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior<br>Msc. María del Pilar Troya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MIGUEL PARREÑO<br>Coordinador Administrativo Financiero   |                            | <ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> 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 |

