

# 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 |                                                                                   | 027               | 010                       | 2015           | 16342 15848  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3436         |                           | 9789           |              |

|                    |            |                          |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación         | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1706784137 | CAIZA RAMOS LUIS RODRIGO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 15.00 |
| 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                     | 3.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |

SON: CINCUENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA RAMOS LUIS RODRIGO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Quevedo, el día 23-09-2015, movilización de funcionarios de Institutos



27 OCT 2015

Recibido por: *[Signature]*  
Hora: 16:35

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             | <i>[Signature]</i>      | <i>[Signature]</i>  |
| FECHA:<br>27/10/2015 | Funcionario Responsable | 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         |                                                                                   | 021 010 2015      | 15848                     | 15848        |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-3436         | 9789                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                  |                   | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1706784137   | CAIZA RAMOS LUIS RODRIGO                                                          |                   |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 15.00 |
| 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                     | 3.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 58.00 |

SON: CINCUENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA RAMOS LUIS RODRIGO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Quevedo, el día 23-09-2015, movilización de funcionarios de Institutos

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>21/10/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

**RUC: 1391736835001**

**ROL DE PAGOS**

**Septiembre 2015**

**Nombre :** LOOR VILLAMAR DARIO JAVIER

**Cédula :** 1310833262

**Tipo de Empleado:** ADMINISTRATIVO

**Cargo:** AUXILIAR DE LIMPIEZA

**Cuenta Bancaria :** 1121105582

**Días Laborados :** 30 **Fecha. Ingreso :** 01/12/2014

**INGRESOS**

**SUELDO** 358.43

**Total Ingresos:** 358.43

**EGRESOS**

**APORTE PERSONAL 9.45%** 33.87

**ANTICIPO DE SUELDO** 40.00

**Total Egresos:** 73.87

**Salario Recibir:** 284.56

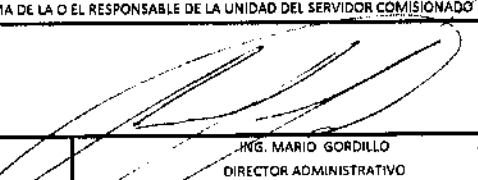
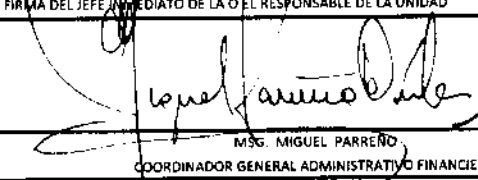
**LISBETH VILLARREAL**

Elaborado Por



Recibi Conforme

15848

|                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  Ministerio de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                   |                            |  Ministerio de Relaciones Laborales |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| INFORME DE SERVIDORES INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                          |                            | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                            | 24/09/2015                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                |                            | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| LUIS RODRIGO CAIZA RAMOS                                                                                                                                                                                                               |                            | CONDUCTOR                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                          |                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| QUEVEDO - LOS RIOS - SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS                                                                                                                                                                    |                            | ADMINISTRATIVO                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| MILTON MORA - IRAYDA RUIZ                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Actividades Realizadas:                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Día 1: MOVILIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DE INSTITUTOS HASTA QUEVEDO A LA REVISIÓN DE LOS TERRENOS EN DONDE SE CONSTRUIRA EL INSTITUTO Y EN SANTO DOMINGO A LA REVISIÓN DE OBRA TERMINADAS TODAS LAS ACTIVIDADES RETORNAMOS HASTA QUITO. |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| SE REALIZÓ LA MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE INSTITUTOS SIN NINGUNA NOVEDAD CUMPLIENDO CON LA AGENDA PROGRAMADA.                                                                                                                  |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Listado de facturas que justifican los gastos realizados:                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gastos            | Combustible                                                                                                            | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| Factura 001-006-000042313                                                                                                                                                                                                              | Clase de Gastos            | Combustible                                                                                                            | Valor 15,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
| Factura 002-022-004816422                                                                                                                                                                                                              | Clase de Gastos            | Peaje                                                                                                                  | Valor 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| Factura 009-006-002833965                                                                                                                                                                                                              | Clase de Gastos            | Peaje                                                                                                                  | Valor 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| Factura 008-004-002185919                                                                                                                                                                                                              | Clase de Gastos            | Peaje                                                                                                                  | Valor 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gastos            | Peaje                                                                                                                  | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                        | 18,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                             | SALIDA                     | LLEGADA                                                                                                                | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                       | 23/09/2015                 | 23/09/2015                                                                                                             | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                            |            |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                   | 07H30                      | 21H00                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros)                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE TRANSPORTE       | RUTA                                                                                                                   | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LLEGADA    |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                        | FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | QUITO - QUEVEDO                                                                                                        | 23/09/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 07H30      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | QUEVEDO - SANTO DOMINGO                                                                                                | 23/09/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 15H00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 | SANTO DOMINGO - QUITO                                                                                                  | 23/09/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 18H00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUCIONAL - PEI - 4050 |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasas a bordo o boletos.                                                                                                                  |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
|                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                        | El presente informe deberá presentarse dentro 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 incumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |            |
| NOMBRE: LUIS CAIZA<br>CARGO: CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                        | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |
|                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
| NOMBRE: ING. MARIO GORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                        | NOMBRE: MSC. MIGUEL PARREÑO<br>CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |

Recibido por:   
 Hora: 14:45



|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            |          |
|                            | 100%     |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |          |
| REEMBOLSO                  |          |
| VIÁTICOS                   |          |
| SUBSISTENCIAS              | \$ 40. ✓ |
| ALIMENTACIÓN               |          |
| PEAJES                     | 2. ✓     |
| TRANSPORTE                 |          |
| COMBUSTIBLE                | 25. ✓    |
| VALOR A RECIBIR            |          |
| ANTICIPO                   |          |
| CUENTA POR PAGAR           | \$ 55. ✓ |
| Observaciones:             |          |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |          |
| Elaboración                | Revisión |



FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:7R  
FACTURA 002-022-004816422  
28/Sep/2015 08:17:17  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00            |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00            |
| VALOR TOTAL       | <del>\$ 1.00</del> |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

**TAY FULL SERVICE'S A**  
**GASOLINERA "LA VICTORIA"**  
On Via a San Carlos Km 1 Pto. Bolívar  
Cruce de Rios - Ecuador  
TEL. 06-2541000

**FACTURA 001-006-00**  
**0042313**  
RUC.: 1291736110001  
AUTORIZACION SRI.: 110524385  
Fecha de autorización: 03-Septiembre-2016

| CANT            | DESCRIPCION           | P. UNID. | P. TOTAL |
|-----------------|-----------------------|----------|----------|
| 2015/09/23      | Banco                 |          |          |
|                 | Liquidacion de GASTOS |          |          |
|                 | A.F.I.E. 1765784167   |          |          |
|                 | GREGORIO Judio        |          |          |
|                 | Extra                 |          |          |
|                 | Gratual               |          |          |
| 7.000           | Extra                 | 1.700    |          |
| F. Responsable: | GLF                   |          |          |

IMP. EL ARTESANO AUTOMOTRIZ S. DE RL  
 RLC: 1302188140001 TAT: 05775159 S. 0000001-003000  
 Value added: 02/September 2016  
 ORIGINAL, CULYTE - COPIA 1 MEJOR

# 18

|            |                      |   |            |                                  |      |          |
|------------|----------------------|---|------------|----------------------------------|------|----------|
| 14/05/2015 | SPI COSTO OPER. CASH | D | 0004398279 | CENTRO DE SERVIC.<br>OPERAT. SS. | 0.27 | 1,799.43 |
| 14/05/2015 | IVA COBRADO          | D | 0004398279 | CENTRO DE SERVIC.<br>OPERAT. SS. | 0.03 | 1,799.70 |

## Validar Documentos

Fecha: 16-10-2015

RUC: 1791217922001  
AUTORIZACION: 1116824808  
FECHA DE EMISION: 23/09/2015  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 002 022-4813422

Clase: Especial  
No. de Resolución: 476  
Razón Social: PAJAMERICANA S.R.L. S.A. PANAMIAL  
Fecha de Caducidad: 26/09/2015  
Dirección de la Matriz: ABRAHAM LINCOLN N25-16 Y SAN IGNACIO  
Dirección del Establecimiento: PAJAMERICANA SUR KM24+360 Y TRAZO ALOAG-PUENTE JAMBELL  
Nombre Comercial: ESTACION DE MACHACHI

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 42/2332

Siguiendo

Finalizar

## Validar Documentos

Fecha: 16-10-2015

RUC: 176003330001  
AUTORIZACION: 1115715263  
FECHA DE EMISION: 23/09/2015  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 006 004-2115919

Clase: Especial  
No. de Resolución: 281  
Razón Social: GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
Fecha de Caducidad: 30/09/2015  
Dirección de la Matriz: MANUEL LARREA N1144 Y ENTRE 4111 Y ARLENAS  
Dirección del Establecimiento: ALOAG SANTO DOMINGO KM 7 ALOAG  
Nombre Comercial: PEAJE ALOAG

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1845847

Siguiendo

Finalizar

Validez Documentos

Fecha: 15-10-2015

RUC: 1750003330001  
 AUTORIZACIÓN: 1115715263  
 FECHA DE EMISIÓN: 23/09/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 009-006-2833965

Clase: Especial  
 No. de Resolución: 281  
 Razón Social: GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE FICHITICA  
 Fecha de Caducidad: 09/Octubre/2015  
 Dirección de la Matriz: MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y ARENAS  
 Dirección del Establecimiento: ALDAS SANTO DOMINGO KM 89 FRANJA 1001 Y TOACHI  
 Nombre Comercial: PEAJE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 2289394

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

Consulta de Documentos Válidos

Fecha: 16-10-2015

RUC: 1291736110001  
 AUTORIZACIÓN: 1117524385  
 FECHA DE EMISIÓN: 23/09/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-005-42213  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro  
 Razón Social: TAY FULL SERVICE S.A.  
 Fecha de Caducidad: 03/Septiembre/2016  
 Dirección de la Matriz: VIA A SAN CARLOS KM 1 PRINCIPAL SN  
 Dirección del Establecimiento: VIA A SAN CARLOS KM 1 PRINCIPAL SN  
 Nombre Comercial: GASOLINERA LA VICTORIA  
 Código de Imprenta: 1159  
 Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)



Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0155-MI

Quito, D.M., 18 de septiembre de 2015

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

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO

De mi consideración:

Por favor solicito la disponibilidad de vehículos con el siguiente itinerario:

Fecha: lunes 21 de septiembre  
Hora: 05h00 – 20h00  
Lugar: Santo Domingo  
Funcionarios: Jairo Masapanta y Elizabeth Chicaiza  
Motivo: Comité de Obra

Fecha: lunes 21 de septiembre  
Hora: 05h00 – 17h00  
Lugar: Cotacachi  
Funcionarios: Nancy Pazmiño  
Motivo: Comité de Obra

Fecha: lunes 21 de septiembre  
Hora: 10h00 – 20h00  
Lugar: Cotacachi, Urcuquí  
Funcionarios: Milton Mora, Irayda Ruíz  
Motivo: **Comisión Banco Mundial**

**Vehículo Avanzada – Lago Agrío ( el vehículo de avanzada deberá viajar el lunes a Lago Agrío)**

Fecha: martes 22 de septiembre  
Hora: 09h30 – 17H00  
Lugar: Lago Agrío, Limoncocha.  
Funcionarios: Ángela Vaca, Irayda Ruíz  
Motivo: **Comisión Banco Mundial**

Fecha: miércoles 23 de septiembre  
Hora: 10h00 – 20h00  
Lugar: Urcuquí  
Funcionarios: Catalina Villa, Ángela Vaca  
Motivo: Comité de Obra





Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0155-MI

Quito, D.M., 18 de septiembre de 2015

L.C.

Fecha: miércoles 23 de septiembre

Hora: 07h00 – 20h00

Lugar: Santo Domingo, Quevedo

Funcionarios: Milton Mora, Irayda Ruíz

Motivo: **Comisión Banco Mundial**

**Vehículo Avanzada – Cuenca – Quito ( el vehículo de avanzada deberá viajar el Miércoles a Cuenca)**

Fecha: jueves 24 y viernes 25 de septiembre

Hora: 08h00 + 1 día – 18H00

Lugar: Cuenca, Azogues, Riobamba, Ambato, Latacunga, Quito

Funcionarios: Juan Fernando Reinoso, Irayda Ruíz, Karla León.

Motivo: **Comisión Banco Mundial**

Atentamente,

Econ. Juan Fernando Reinoso Hidalgo

**GERENTE DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS**

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome

**Analista de Transporte**





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

**No. 941**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUEVEDO, CABECERA CANTONAL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-09-23 Hora 07:00 Hasta 2015-09-23 Hora 23:00

**Motivo** COMISIÓN BANCO MUNDIAL

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-18

**No. Comunicación** SENESCYT-RTTS-2015-0155-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** QUEVEDO, SANTO DOMINGO

**Kilometraje Inicio** 168.257

**Kilometraje Fin** 168.888

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CAIZA RAMOS LUIS RODRIGO

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706784137

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-4050

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A1348422

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** JUAN FERNANDO REINOSO

**Cargo** GERENTE DE RECONVERSIÓN DE  
INSTITUTOS TÉCNICOS Y  
TECNOLÓGICOS

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-09-22

W  
611





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

|                                                                               |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br><b>18/09/2015</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

|          |                |               |              |
|----------|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|----------------|---------------|--------------|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                                                             |                                                                                  |                                                 |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>LUIS RODRIGO CAIZA RAMOS</b>                                                  | PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN<br><b>CONDUCTOR</b>                              |                                                 |                                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>QUEVEDO - LOS RIOS - SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</b> | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>ADMINISTRATIVO</b> |                                                 |                                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)<br><b>23/09/2015</b>                                                                              | HORA SALIDA (hh:mm)<br><b>07H00</b>                                              | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)<br><b>23/09/2015</b> | HORA LLEGADA (hh:mm)<br><b>23H00</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**MILTON MORA - IRAYDA RUIZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

PARA MOVILIZAR AL EQUIPO DE INSTITUTOS HASTA QUEVEDO A LA REVISIÓN DE LOS TERRENOS DONDE SE CONSTRUIRA EL INSTITUTO Y EN SANTO DOMINGO A LA REVISIÓN DE LA OBRA

**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 |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL<br>PEI - 4050 | QUITO - QUEVEDO - SANTO DOMINGO | 23/09/2015          | 07H00         | 23/09/2015          | 12H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL<br>PEI - 4050 | QUEVEDO - SANTO DOMINGO - QUITO | 23/09/2015          | 18H00         | 23/09/2015          | 23H00         |
|                                                           |                             |                                 |                     |               |                     |               |
|                                                           |                             |                                 |                     |               |                     |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |           |                                   |                                     |
|---|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 0 | PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>3253076200</b> |
|---|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**LUIS CAIZA**

**ING. MARIO GORDILLO**

AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

**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.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**MSC. MIGUEL PARREÑO**  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

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.

