



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 13377 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 43,20  
IVA: 0,00  
Sub Total: 43,20  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 43,20

Estado: APROBADO Descripción: NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 11-08-2015, movilización a funcionario a comite de obra  
Cuenta Monetaria No.: 5284146900

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        |               | 0,00             | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 0,00             | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 43,20



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                   |                             |                           |                |             |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|-------------|
| Institución:                           | 159        | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte                     | rptComprobanteGastos.rdlc |                |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración           | No. CUR                   | No. Original   |             |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   | 02 09 2015                  | 13377                     | 13275          |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                                                   | Clase Documento             |                           | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS       |                           | 2015-2916      |             |
|                                        |            |                                                                                   |                             |                           | No. Expediente |             |
|                                        |            |                                                                                   |                             |                           | 8239           |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                   | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                                                   | Cuenta Monetaria:           |                           |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación            |                           |                | 0           |
| Beneficiario:                          | 1709894560 |                                                                                   | NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS |                           |                |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 3.20  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |

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

**DESCRIPCION:** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 11-08-2015, movilización a funcionario a comité de obra

Recibido en

12/08

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                             |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>03/09/2015 | 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                                                                                   | 031 08 2015                 | 13275                     | 13275          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento             | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS       | 2015-2916                 | 8239           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                                           | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:           |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación            |                           | 0              |
| Beneficiario:                          | 1709894560                                                                             | NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS |                           |                |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 3.20  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 43.20 |

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 11-08-2015, movilización a funcionario a comité de obra

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>31/08/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                |                                                                                        |                   |                           |                |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                   | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdic |                |
| U. Ejecutora:                  | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                    | 0000                                                                                   | 023 07 2015       | 11500                     | 11500          |
| Tipo Documento Respaldo        |                                                                                        | Clase Documento   | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES DE TRANSFERENCIAS |                                                                                        | SOLICITUD DE PAGO | 0                         | 7148           |

|                    |                                       |                   |                |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO Y DEVENGADO              | Clase de Gasto:   | TRANSFERENCIAS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |                |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0              |     |     |     |
| Beneficiario:      | 042572002 Pereira Gonzalez Luz Marina |                   |                |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-------------|--------|
| 56                               | 00 | 002 | 003 | 780208 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Becas       | 101.60 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 101.60 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 101.60 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |             | 101.60 |

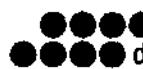
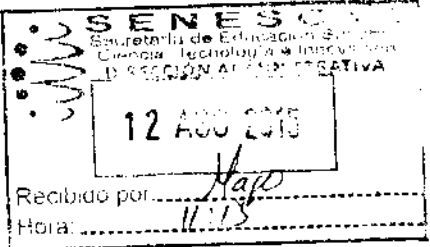
**SON:** CIENTO UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

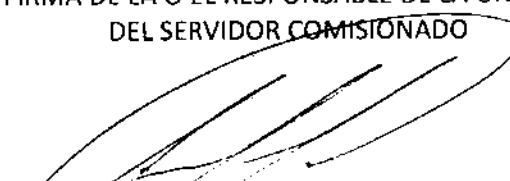
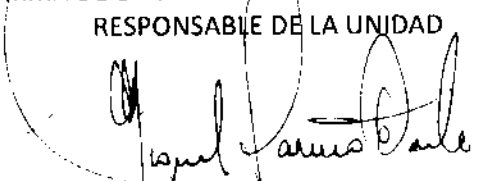
**DESCRIPCION:** CUR Automático de Transferencias No. 45372 CANCELACIÓN DE BECARIOS PROMETEQS 2015 SEGÚN CARPETAS, CONVENIOS Y DEMÁS DOCUMENTOS HABILITANTES DE CONFORMIDAD A LA SOLICITUD DE PAGO Y LA REFORMA PRESUPUESTARIA N°356.

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| APROBADO             |                                  |                              |
| FECHA:<br>23/07/2015 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

13275

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                               |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|  <b>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</b>                                                                                                                                                                            |  |  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b> |             |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                               |             |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>12/08/2015                                                                              |             |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                               |             |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Juan Carlos Narváez Escobar                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>Conductor                                                                                                |             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Cotacachi-Imbabura                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección Administrativa                                           |             |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Katherine Pazmiño<br>Nombre del señor Conductor: Juan Carlos Narváez                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                               |             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                               |             |
| Actividades Realizadas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                               |             |
| <b>DIA 1.</b> Movilización de la funcionaria al Cantón Cotacachi para asistir al comité de obra, luego el retorno a Quito.                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                               |             |
| Se movilizó a los funcionarios sin ninguna novedad                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                               |             |
| Listado de facturas que justifican los gastos realizados:                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                               |             |
| Factura Nro. 010-004-002784344                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Clase de Gasto...Peaje                                                                                                        | Valor 0.60  |
| Factura Nro. 006-016-001218095                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Clase de Gasto...Peaje                                                                                                        | Valor 1.00  |
| Factura Nro. 006-010-002593707                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Clase de Gasto...Peaje                                                                                                        | Valor 1.00  |
| Factura Nro. 010-015-002374697                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Clase de Gasto...Peaje                                                                                                        | Valor 0.60  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                               | <b>3.20</b> |
| <div><p>SENESCYT<br/>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación<br/>D. REGIÓN ADMINISTRATIVA<br/>12 AGO 2015<br/>Recibido por: <i>Marta</i><br/>Hora: 11:15</p></div> <div><p>Marta Portillo<br/>18-08-2015 12:00</p></div> |  |                                                                                                                               |             |

| ITINERARIO                                                                                                            |                             | SALIDA            | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOTA          |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 11/08/2015 ✓                | 11/08/2015 ✓      | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                                   |               |                      |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                         | 07h00 ✓                     | 17h00 ✓           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <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 |
| Terrestre                                                                                                             | Institucional<br>PEI-5367 ✓ | Quito-Cotacachi   | 11/08/2015 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07h00 ✓       | 11/08/2015           | 09h15         |
| Terrestre                                                                                                             | Institucional<br>PEI-5367 ✓ | Cotacachi-Quito ✓ | 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14h45         | 11/08/2015 ✓         | 17h00 ✓       |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                  |                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                 |                             |                   | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
| <br>NOMBRE: JUAN CARLOS NARVÁEZ      |                             |                   | 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>                                                                                           |                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                    |                             |                   | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
|                                    |                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
| NOMBRE: ING. MARIO GORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO ✓                                                       |                             |                   | NOMBRE: MSG. MIGUEL PARREÑO<br>CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |               |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            |          |
|                            | 100%     |
| MIEMBROS DEL GABINETE      |          |
| REEMBOLSO                  |          |
| VIÁTICOS                   |          |
| SUBSISTENCIAS              | 15 10.   |
| ALIMENTACIÓN               |          |
| PEAJES                     | 5.20     |
| TRANSPORTE                 |          |
| COMBUSTIBLE                |          |
| VALOR A RECIBIR            |          |
| ANTICIPO                   |          |
| CUENTA POR PAGAR           | 10 45.00 |
| Observaciones:             |          |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: |          |
| Elaboración                | Revisión |



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

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:11N  
FACTURA:010-004-002784344  
11/Ago/2015 07:50:16  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:2N  
FACTURA:006-010-002593707  
11/Ago/2015 15:42:59  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

\$3.20

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:6N  
FACTURA:006-016-001218095  
11/Ago/2015 08:19:07  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:5N  
FACTURA:010-015-002374697  
11/Ago/2015 16:11:17  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

CARGO:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CARGO:

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO



**Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0136-MI**

**Quito, D.M., 07 de agosto de 2015**

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

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO

De mi consideración:

Solicito autorice la disponibilidad de conductores y vehículos para las movilizaciones que detallo a continuación:

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Latacunga

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Elizabeth Chicaiza

**Salida:** 07:00

**Retorno:** 18:00.

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Cotacachi

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Katherine Pazmiño

**Salida:** 05:00

**Retorno:** 17:00

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Santo Domingo

**Motivo:** Visita de Obra con René Ramírez

**Funcionario:** Ángela Vaca y Frank Cevallos

**Salida:** 06:00

**Retorno:** 18:00

**Fecha:** Miércoles 12 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Urcuquí

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Ángela Vaca y Xavier Calderón

**Salida:** 10:30

**Retorno:** 20:00

Atentamente,





**Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0136-MI**

**Quito, D.M., 07 de agosto de 2015**

Econ. Juan Fernando Reinoso Hidalgo

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

Copia:

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**



Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0137-MI

Quito, D.M., 07 de agosto de 2015

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

**ASUNTO:** Alcance al Memo SENESCYT-RTTS-2015-0136-MI

De mi consideración:

Solicito autorice la disponibilidad de conductores y vehículos para las movilizaciones que detallo a continuación: Las horas de salida están determinadas desde las 07:00 por disposición.

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Latacunga

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Elizabeth Chicaiza

**Salida:** 07:00

**Retorno:** 18:00.

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Cotacachi

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Katherine Pazmiño

**Salida:** 07:00

**Retorno:** 17:00

**Fecha:** Martes 11 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Santo Domingo

**Motivo:** Visita de Obra con René Ramírez

**Funcionario:** Ángela Vaca y Frank Cevallos

**Salida:** 07:00

**Retorno:** 18:00

**Fecha:** Miércoles 12 de Agosto de 2015

**Ciudad:** Urcuquí

**Motivo:** Comité de Obra

**Funcionario:** Ángela Vaca y Xavier Calderón

**Salida:** 10:30

**Retorno:** 20:00



**Memorando Nro. SENESCYT-RTTS-2015-0137-MI**

**Quito, D.M., 07 de agosto de 2015**

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. 664**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** COTACACHI, Cabecera Cantonal

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-08-11 **Hora** 07:00 **Hasta** 2015-08-11 **Hora** 23:00

**Motivo** COMITÉ DE OBRA

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-07

**No. Comunicación** SENESCYT-RTTS-2015-0137-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** COTACACHI

**Kilometraje Inicio** 137517

**Kilometraje Fin** 137738

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709894560

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-5367

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A2109533

**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** 2015-08-07

216





Ministerio de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**SENEC**  
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

**12 AGO 2015**

Recibido por:   
Tipo:

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                    |                           | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                 |                           | 07/08/2015                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                        | MOVILIZACIONES            | SUBSISTENCIAS                                                                              | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                          |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Juan Carlos Narváez Escobar</b>                                                                                   |                           | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br><b>Conductor</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Cotacachi-Imbabura</b>                                                                                      |                           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Dirección Administrativa</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                       | HORA SALIDA (hh:mm)       | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                 | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                     |               |
| 11/08/2015                                                                                                                                                      | 07h00                     | 11/08/2015                                                                                 | 23h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES.<br><b>Katherine Pazmiño y Juan Carlos Narváez</b>                                                        |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><br>Movilización de la funcionaria al Cantón Cotacachi para asistir al Comité de obra, luego el retorno a Quito. |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                               |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| 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-5367 | Quito-Cotacachi                                                                            | 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 07h00                               | 11/08/2015          | 09h30         |
| Terrestre                                                                                                                                                       | Institucional<br>PEI-5367 | Cotacachi-Quito                                                                            | 11/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20h30                               | 11/08/2015          | 23h00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                 |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>PICHINCHA</b>                                                                                                                           |                           | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. DE CUENTA:<br><b>5284146900</b> |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                    |                           |                                                                                            | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                     |               |
| JUAN CARLOS NARVÁEZ ESCOBAR                                                                                                                                     |                           |                                                                                            | ING. MARIO BORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                           |                           |                                                                                            | <b>NOTA:</b> 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 quedaran insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |                                     |                     |               |
| MSG. MIGUEL PARREÑO<br>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                                                                           |                                     |                     |               |

