

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	012	011	2016	10012 9354
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-SGES-2016-0066	5167
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1717947343 CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	198.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										198.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										198.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										198.79

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

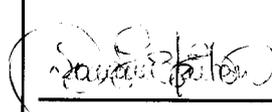
DESCRIPCION: CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA APLICACION DEL EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR ENES, INFORME NO. 881 AUTORIZADO.

Recibido por:

 Hora:

Reb

14:50

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2016	 _____ 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	012	011	2016
				10012 9354
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-SGES-2016-0066
				No. Expediente
				5167
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1717947343	CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

10012

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		017 010 2016	9354	9354
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SGES-2016-0066	5167	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717947343	CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	198.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										198.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										198.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										198.79

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LATACUNGA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR ENES, INFORME NO. 881 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SNDA

SENECYT
Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1717947343 No. 881

Nombres: CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA

30% sin comprobantes de ventas 72,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	14/07/2016	17/07/2016	72,00

70% con comprobantes de ventas 126,79

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		14/07/2016	17/07/2016	120,00
Alimentación		14/07/2016	17/07/2016	6,79

Reembolsos -

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-

VALOR A RECIBIR				\$ 198,79
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 198,79

Elaborado por: Marcia Collaguazo

Revisado por: [Signature]

Base Legal:
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.
 MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones
 Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

Bru



Secretaría de
**Educación Superior,
Ciencia y Tecnología**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

10/07/2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Mariela Cervantes

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Asistente de la Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito- Latacunga-Quito

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

Dirección Orientación, Diseño y Coordinación

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

14/07/2016

HORA SALIDA (hh:mm)

09:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

17/07/2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	14/07/2016	09h30	14/07/2016	11h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17/07/2016	08h30	17/07/2016	10h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Pacífico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

1041962133

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Mariela Cervantes

ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dra. Ana Lucía Ruano

SUBSECRETARIA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dra. Rina Pazos

SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10/07/2016 ✓

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mariela Cervantes		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito- Latacunga-Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Orientación, Diseño y Coordinación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2016 ✓	09:30	14/07/2016	10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	14/07/2016	09h30	14/07/2016	11h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17/07/2016	08h30	17/07/2016	10h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pacífico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1041962133
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Mariela Cervantes
ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Dra. Ana Lucía Ruano
SUBSECRETARIA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dra. Rina Pazos
Coordinador General Administrativo Financiero Subrogante

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

27 SEP 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

23 SEP 2016

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 9:15



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 19/07/2016

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA ¹/APELLIDOS-NOMBRES
DE LA O EL SERVIDOR Y
1717947343
Cervantes Vallejo Verónica Mariela

PUESTO QUE OCUPA:

Asistente de la Dirección de Orientación, diseño y
Coordinación de la Investigación Científica

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Latacunga / Cotopaxi

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

Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de
Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación
Científica
Cv

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: Sr. Richard Witong

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

14 Julio

Asistencia al primer encuentro con el Sr. Rector del recinto Primero de Abril de la ciudad de Latacunga, reconocimiento de las aulas en donde se tomará el examen.

15 Julio

- Capacitación a los docentes supervisores, aplicadores y de apoyo.
- Recepción del material correspondiente al recinto, verificación del mismo.

16 Julio

- Colocar la señalética en las aulas asignadas para la toma del examen.
- Entrega del material a los docentes supervisores para la toma del examen.

17 Julio

- Entrega de material correspondiente en las oficinas del SNNA

Productos alcanzados:

- Aplicación del ENES en el recinto Primero de Abril de la ciudad de Latacunga.

CONCEPTO ⁱⁱ	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Hospedaje	16-07-2016	003-001-000000983	120.00
Alimentación	16-07-2016	001-002-0005061	6.79
Alimentación	16-07-2016	001-001-000000435	4.00
Alimentación	15-07-2016	001-001-000000415	6.50
Alimentación	15-07-2016	001-001-000024516	10.80
Alimentación	14-07-2016	002-001-000254	7.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/07/2016	17/07/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> 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 hh:mm	09h30	10h30	

TRANSPORTEⁱⁱⁱ

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Senescyt	Quito-Latacunga	14/07/2016	09h30	14/07/2016	11h00
Terrestre	Senescyt	Latacunga -Quito	17/07/2016	08h30	17/07/2016	10h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



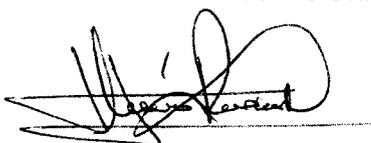
NOMBRE: **Mariela Cervantes**
CARGO: Dirección Orientación. Diseño y Coordinación

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

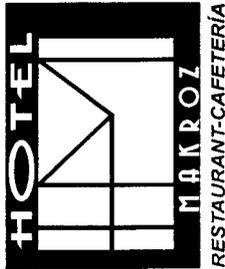


NOMBRE: **Dra. Ana Lucía Ruano**
CARGO: Subsecretaría de Investigación Científica.

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



NOMBRE: **Dra. Rina Pazos**
CARGO: Subsecretaría General de Ciencia, Tecnología e Innovación.



COLONIAL

ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO

Matriz: San Blas calle Félix Valencia N° 8-56 y Quito

Establecimiento: Calle Belisario Quevedo s/n y General Maldonado

Teléfonos: (03) 2808 252 / 099 583 4148

E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec

LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

FACTURA

003-001-000000983

SRI: 1117299803

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Ciudad: *Planeta Cervante*

Dirección: *Quito*

Tel: *2677 711*

Fecha: *16-07-16*

RUC/C.I.: *177947343*

N° PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	LAVANDERÍA	OTROS	TOTAL
1	De 16/07 al 16/07/2016	Servicio de Hospedaje			105,26
Sub Total \$					105,26
Servicios					
IVA 0%					
IVA 12% 14%					14,74
TOTAL \$					120,00

Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.

FECHA DE AUT.: 23/Julio/2015 CADUCA: 23/Julio/2016

RECIBI CONFORME
C.I.: *177947343*

[Signature]
DESACHADOR

Hugo Marcelo Mello Amecafía *IMPRESA COTOPAXI* RUC 0590748702001 AUT. 1398 TELEFAX 03282235 IMPRESO Del 601 al 1400

Blaço: ADQUIRENTE *Verde: EMISOR

CHARLIE

COMIDA RÁPIDA DEL MAR

Huaraca Jiménez Carlos Iván

LATACUNGA - Av. Atahualpa s/n y Ayacucho

Teléfono: (03) 2802 604

CALIFICACIÓN ARTESANAL: 013627

RUC: 0503450405001

ACT. SRI: 1118411776

FACTURA 001-002

0005061

Fecha: 16/07/2016 14:57:56

Nombre: MARIELA CERVANTES

RUC/C.I.: 1717947343

DIRECCIONITO

CANT	DETALLE	UNIT	TOTAL
1.00	LIMONADA	1.00	1.00
1.00	CAMARON MENESTRA	5.79	5.79

Subtotal USD	6.79
Subtotal Iva USD	0.00
Subtotal sin Iva	6.79
Total Iva	0.00
TOTAL USD	6.79

Efectivo

7.00

*Su Cambio

Recibias por su compra

0.21

OK

FIRMA AUTORIZADA

facebook.com/charliecomidapapadelmar

Pancho Masapanta Olmedo - Imprenta Gutenberg - SRI: 1720

RUC: 0500994043001 - (03) 2810 124 - 100 x 2 - del 00001 al 010000

Aut.: 25/Febrero/2016 - Caduca: 25/Febrero/2017 - Blaço: Adquirente / Verde: Emisor



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10/07/2016

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mariela Cervantes		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito- Latacunga-Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Orientación, Diseño y Coordinación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2016	09:30	14/07/2016	10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	14/07/2016	09h30	14/07/2016	11h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17/07/2016	08h30	17/07/2016	10h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pacífico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1041962133
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Mariela Cervantes ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	Dra. Ana Lucía Ruano SUBSECRETARIA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p> <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología DIRECCIÓN FINANCIERA</p>
Dra. Rina Pazos Coordinador General Administrativo Financiero Subrogante	

11 AGO 2016

Recibido por:
Hora: 10:30



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

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

28 JUL 2016

Recibido por:
Hora: (4:48)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
				12/07/2016			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:			
Mariela Cervantes				Asistente de la Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Quito- Latacunga-Quito				Dirección Orientación, Diseño y Coordinación			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/07/2016		09:30		14/07/2016		10:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	14/07/2016	09h30	14/07/2016	11h00	
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17/07/2016	08h30	17/07/2016	10h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:			TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
Banco Pacífico			Ahorros		1041962133		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Mariela Cervantes ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA				Dra. Ana Lucía Ruano SUBSECRETARIA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>			
Dra. Rina Pazos Coordinador General Administrativo Financiero Subrogante							