



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 3611 **Tipo Registro:** DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 76,50
IVA: 0,00

Sub Total: 76,50

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 76,50

Estado: APROBADO **Descripción:** ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- PAGO POR VIATICOS POR
 TRASLADO QUITO-TENA-QUITO DEL 11 AL 12-05-2017 POR
 MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0539 AUTORIZADO

Cuenta Monetaria No.: 1140123397

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	03/07/2017	76,50	0,00
Sub - Total				76,50	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 76,50

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030	06	2017
				3611	3498
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENECYT-DFIN-2017-0092		1920

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1200942504	ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	71.50
01	00	000	001	530837	1701	001	0000	0000	Combustibles - Lubricantes y Aditivos en General para Vehiculos Terrestres	5.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.50

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-TENA-QUITO DEL 11 AL 12-05-2017 POR MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0539 AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
30-06-2017

30 JUN 2017

Recibido por: *[Handwritten Signature]*
Hora: 12:00

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
FECHA:		
30/06/2017		

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	029	06	2017	3498 3498
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092	
					No. Expediente
					1920

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1200942504	ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

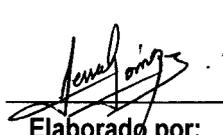
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	71.50
01	00	000	001	530837	1701	001	0000	0000	Combustibles - Lubricantes y Aditivos en General para Vehiculos Terrestres	5.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.50

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-TENA-QUITO DEL 11 AL 12-05-2017 POR MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME No. 0539 AUTORIZADO

3611

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/06/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SENECYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.		1200942504	No. 0539	
Nombres: ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL				
30% sin comprobantes de ventas				24,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	11/05/2017	12/05/2017	24,00
				24,00
70% con comprobantes de ventas				47,50
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		11/05/2017	12/05/2017	15,00
Alimentación		11/05/2017	12/05/2017	32,50
Reembolsos				5,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				5,00
Otros:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 76,50
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 76,50
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  Elaborado por: Jessee Gómez </div> <div style="text-align: center;">  Revisado por: Carmen Salcedo </div> </div>				
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				


SENECYT
 Secretaría de Educación Superior
 Ciencia, Tecnología e Innovación
PRESUPUESTO

20 JUN 2017

RECIBIDO POR: 
 HORA: 8:30

3498

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/05/2017
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Zambrano Rivera Camilo Salatiel	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Conductor
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA - NAPO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ROBERTO POVEDA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Se movilizó a los funcionarios a la ciudad del Tena a cumplir con actividades de su agenda.

Productos Alcanzados:

Se realizó el traslado de los funcionarios sin ninguna novedad.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Factura Nro.		Clase de gasto		Valor	
001-001-00000404	Alimentación	Valor	10.00		
001-001-00000403	Alimentación	Valor	10.00		
001-001-00000680	Alimentación	Valor	10.00		
001-001-000004826	Alimentación	Valor	2.50		
002-001-000003460	Hospedaje	Valor	15.00		
002-002-0426893	Combustible	Valor	5.00		
TOTAL				52.50	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/05/2017	12/05/2017	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 hh:mm	9:00	13:00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	PEQ-585	Quito-Tena	11/05/2017	9:00	11/05/2017	13:00
Terrestre	PEQ-585	Tena-Quito	12/05/2017	9:00	12/05/2017	13:00

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	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
NOMBRE: Camilo Zambrano	

FIRMAS DE APROBACIÓN

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. Ramiro Alban.	NOMBRE: Mgs. Miguel Parreño
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

22 MAY 2017

Recibido por:

Hora: 15:30

AGB

Rise CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 Borja Córdor Cecilia Verónica
JUGUETERÍA MAFER
 Dirección Matriz y Establecimiento:
 Simón Bolívar s/n y Amazonas
 Tena - Napo - Ecuador
 Documento categorizado: SI

RUC. 1500757768001
NOTA DE VENTA
 Serie: 001-001-00
0000404
 Aut. SRI. 1120386604

Fecha: 11-05-2017
 Sr.: CARLOS ZAMBRANO
 RUC. o C.I.: 1200942504 Telf: 0998638661
 Dirección: QUITO
 CADUCA: El 10 de Marzo del 2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MAITO DE PESCAO MAS BEBIDA NATURAL		10,00
TOTAL \$			10,00

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Créd/Déb.:	
Dinero Elect.:		OTROS	

[Signature]
 Cliente

Jiménez Lara Abdón Ricardo, ILYPA - RUC. 1202122683001 Aut. SRI. 1942
 Fecha Aut. Imp. 10 de Marzo del 2017 - Num. del 401 al 500

Rise CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 Borja Córdor Cecilia Verónica
JUGUETERÍA MAFER
 Dirección Matriz y Establecimiento:
 Simón Bolívar s/n y Amazonas
 Tena - Napo - Ecuador
 Documento categorizado: SI

RUC. 1500757768001
NOTA DE VENTA
 Serie: 001-001-00
0000403
 Aut. SRI. 1120386604

Fecha: 11-05-2017
 Sr.: CARLOS ZAMBRANO
 RUC. o C.I.: 1200942504 Telf: 0998638661
 Dirección: QUITO
 CADUCA: El 10 de Marzo del 2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CEVICHE MIXTO		10,00
TOTAL \$			10,00

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Créd/Déb.:	
Dinero Elect.:		OTROS	

[Signature]
 Cliente

Jiménez Lara Abdón Ricardo, ILYPA - RUC. 1202122683001 Aut. SRI. 1942
 Fecha Aut. Imp. 10 de Marzo del 2017 - Num. del 401 al 500

SHIGUANGO TUNAY DORA ELSA		RUC: 1500886898001	
DIR.: TRANSVERSAL 16 S/N Y AMAZONAS		NOTA DE VENTA	
ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR		SERIE 001-001	
Rise		00000680	
HOTEL Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00		AUTOR. SRI. 1120344240	
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO		RUC: 1200942504	
FECHA:	11-MAYO-2017	CLIENTE:	CARLOS ZAMBRANO
DIRECCIÓN:	QUITO	DIRECCIÓN:	QUITO
FECHA DE CADUCIDAD:	02/03/2018	ORIGINAL:	Adquiriente - COPIA: Emisor
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	ZICAPITA FRITA MAS BEBIDA		10,00
TOTAL \$			10,00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA CREDITO/DEBITO			
OTROS			

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRESA ROBALINO" RUC: 1600251597001
 RUC. 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017-03-02 NUM. 631 AL 730

\$30,00

Herrera Carrion Carmita Esperanza
RESTAURANTE LAS DELICIAS
"SUPER POLLO"

Dirección: Av. 15 de Noviembre 530 y
 Cesar Augusto Rueda
 TENA - ECUADOR

RUC: 1600338956001
FACTURA
 SERIE 001-001
 000004826
 AUT. SRI. 1120571451
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: CAMILLO ZAMBRANO

Dirección: Quito

RUC: 1200942504 DIA 11 MES 05 AÑO 2017
 ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Seco de carne		2.20

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	2.20	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	IVA 0%	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	IVA 14 %	0.30
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	2.50

Recibi Conforme

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO RUC: 1203471329001 AUT. SRI: 7933 * ALEGRAFIC IMPRENTA Y DISEÑO GRAFICO
 Fecha de Autor.: 13 / ABRIL / 2017 * CADUCA: 13 / ABRIL / 2018 * Num. 04501 al 05000

VILLACRES SANCHEZ MARY BELGICA
HOSTAL LOS ANGELES
 DIRECCIÓN: AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N
 Y 12 DE FEBRERO - TENA - NAPO
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 1500057771001
FACTURA
 SERIE 002 - 001
 00 0003460
 AUTORIZ. SRI. 1120619855

SEÑOR: Camillo Zambrano

DIRECCIÓN: Quito

FECHA: 01-05-2017 TELEF. _____

RUC: 1900942504 G. REMISION: _____

FECHA DE CADUCIDAD: 24 JULIO/2017 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	1 to sprdate alla p... -	12.90	12.90

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	12.90	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	0% IVA	
TARJETA CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	% IVA	2.10
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	15.00

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERIA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO"
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 04 - 24 NUM. 3451 AL 3550

ORGANIZACIONES A TRANSPORTES Y SERVICIOS
Los Angeles
 ECUADOR
 RUC: 1203471329001
 AUT. SRI: 7933
 Fecha de Autor.: 13 / ABRIL / 2017 * CADUCA: 13 / ABRIL / 2018 * Num. 04501 al 05000

0426893

Cod. Cliente: (10126390)
 Cliente: CAMILO SALATIEL ZAMBRANO RIV

RUC: 1200942504
 Fecha: 12/05/2017 10:27:00

Dirección:
 Telefono:

Producto	Cant.	P. Unit.	P. Total
EXTRA.....	3.378	\$ 1.2982	\$ 4.39
No. Factura	: 002-002-000426893		
No. Doc	: 838363		
Pto. de Carga	: 1.01		
Subtotal:	\$ 4.39		
IVA 14%:	\$ 0.61		
Total:	\$ 5.00		

1.64 Monto equivalente al subsidio
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 MANICAR ACHI

\$ 23.50



Memorando Nro. SENESCYT-SFTYT-RTTS-2017-0499-MI

Quito, D.M., 08 de mayo de 2017

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

ASUNTO: SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO PARA LA CIUDAD DE TENA -
SECAP TENA

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar movilización para los días jueves 11 y viernes 12 de mayo de 2017, por motivos de levantamiento arquitectónico de los espacios a ser amoblados del Secap, para funcionarios del área de equipamiento del Proyecto de Reconversión de la Educación Técnica y Tecnológica Superior Pública del Ecuador, en la ciudad de Tena. Los funcionarios que requieren movilización son:

1. Estefanía Acosta
2. Gabriela Rodriguez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andres Alejandro Valencia Valencia
**GERENTE DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y
TECNOLÓGICOS**

Copia:

Sr. Ing. Alan Vinicio Sanabria Alvarez
Analista de Transporte

Srta. Estefanía Leticia Acosta Atapuma
Asistente Técnica de Equipamiento

Sr. Lcdo. Hector Gustavo Fierro Velez
Analista de Formación Técnica y Tecnológica 2

8:30





ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 2708

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-11 Hora 08:30 Hasta 2017-05-12 Hora 23:59

Motivo Movilización a funcionarios de esta cartera de Estado al levantamiento arquitectónico de los espacios a ser amoblados del Secap.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-05-08 **No. Comunicación** SENESCYT-SFTYT-RTTS-2017-0499-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino TENA

Kilometraje Inicio 138648 **Kilometraje Fin** 139046

VM
398

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ZAMBRANO RIVERA CAMILO SALATIEL **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1200942504 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0585 **Marca / Modelo** BT-50 CD 4X4

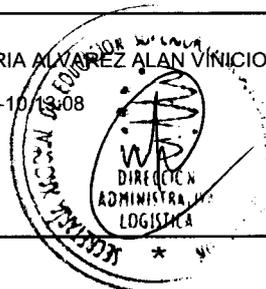
Color AZUL **Número Matrícula** A4423494

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Andres Valencia **Cargo** GERENTE DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS

Realizado Por SANABRIA ALVAREZ ALAN VINICIO

Fecha de Emisión 2017-05-10/13:08



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08/05/2017
-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Camilo Zambrano		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 11/05/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 8:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 12/05/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Funcionarios de SENESCYT

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

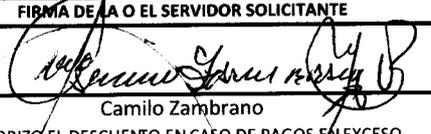
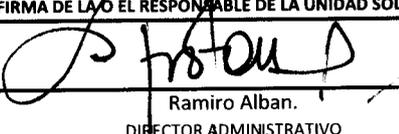
Visitas al SECAP de esta jurisdicción.

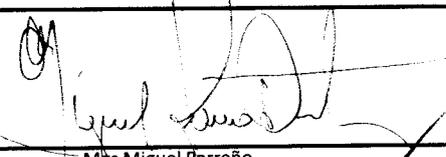
TRANSPORTE

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	Instituc.PEQ-585	Quito-Tena	11/05/2017	8:30	11/05/2017	12:30
Terrestre	Instituc.PEQ-585	Tena-Quito	12/05/2017	20:00	12/05/2017	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Machala	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1140123397
------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  Camilo Zambrano AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Ramiro Alban. DIRECTOR ADMINISTRATIVO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Mgs Miguel Parreño Coordinador Administrativo Financiero	<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>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------