



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

3651

Tipo Registro:

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

78,50

IVA:

0,00

DEV

Sub Total:

78,50

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

78,50

LEMA JAIME SANTIAGO PAUL.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

QUITO-LATACUNGA-SANTO DOMINGO DEL 20 AL 21-04-2017 POR VERIFICACIÓN Y ETIQUETADO DE BIENES. INFORME No. 0551

Cuenta Monetaria No.:

12095150183

AUTORIZADO

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	03/07/20,17	78,50	0.00
			Sub - Total	78,50	0,00

	Retenciones			
	NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
-		Total Deducciones	0,00	

0,00

		<b>Deducciones Sin Fact</b>	ura	
Código	Nombre			Monto

Monto Líquido:

78,50



						COMI	PROF	BANTE	UNI	CO DE R	EG	STR	0			,		
instituc	ion:		159	SECRETAR	RIA DE E	DUCACI	ON SUF	PERIOR CIE	ENCIA 1	TECNOLOGIA	E		Reporte		rptCo	omproba	inteGa	stos.rdlc
U. Ejecu	ıtora:		9999		IA DE E	DUCACIONTA CE	ON SUP	PERIOR CIE	NCIA 1	TECNOLOGIA	E	Fecha Elaboración No. CUR No. Ori					. Original	
Unid. De	esc:		0000		<u> </u>	III OE	- III		•		$\exists$	030	06	20	17	3651		3542
		Tipo I	Docum	ento Respa	ıldo		1	Clas	se Doc	umento	=		N	0.		No	. Expe	diente
COMPR				FRATIVOS D		os	LIQU	IDACION E				SENE	SCYT-D		17-009	┙┖┈	1960	
<u> </u>																		
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase ( Gasto:		OTROS G	ASTC	s			PA RT	O DEV		
Banco:			Cuenta Monetaria:															
Comprol	nprobante GASTOS Numero Operació				ro Operación								0					
Benefici	ario:		171	6775729	LEMA J	AIME SA	NTIAG	O PAUL				,						
							-OT 4	/	DE01	IDUESTA							:	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		UPUESTA CRIPCION	HIA							MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	tensi	as en e	el Interio	r				78.50
											TC	TAL P	RESUPL	JESTA	RIO			78.50
															IVA			0.00
													SUI	B - TO	TAL		1	78.50
										,		R	ETENCI	ONES	₩			0.00
										TOTAL DEDL	ICCIC	NES P	RESUPL	JESTA	RIO			0.00
													TOTAL	A PAG	AR			78.50
SON	:	SE	TENTA	Y OCHO DO	LARES (	CON 50/1	00 CEN	ITAVOS										
DES	CRIPC	ION:								OR TRASLAD NFORME No.				GA-SA	NTO D	OMINGO	DEL 20	AL 21-04-

30 JUN 2017

Resibido perta 12:00

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 20/06/2017

						COMP	ROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTR	0					
Institue	cion:			SECRETAR		DUCACIO	N SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E		Reporte	r	ptCon	otComprobanteGastos.rdl		
U. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración				o. CÚR	No. Ori	ginal
Unid. D	esc:		0000	,	214 - 1 LA	WIA OCH	HIVAL			030	06	2017		3542	354	2
		Tipo	Docume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento		N	0.		No. E	xpedient	ie
COMPR	ROBAN	TES AI	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SENE	SCYT-D	FIN-2017	-0092	19	960	
Clase d Registre			СОМР	ROMETIDO				Clase d Gasto:	OTROS GAST	os		RPA	RTO	DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:				-			
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación						0	
Benefic	iario:		1716	775729	LEMA J	AIME SA	NTIAGO	PAUL								
		,				AFE	СТА	CION P	RESUPUESTARIA	١						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						МОІ	N T C
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en	el Interio	or				78.5
									т	OTAL P	RESUPL	JESTARIO	)			78.5
												IV	Ą			0.0
											SUI	B - TOTA	L			78.5
										F	RETENCI	ONES IV	A			0.0
									TOTAL DEDUCCI	ONES P	RESUPL	JESTARIO	)			0.0
				<del>-,-,,,,,,</del>	,						TOTAL	A PAGAI	₹			78.5
SON	ł:	SE	TENTA \	OCHO DO	LARES	CON 50/1	00 CEN	TAVOS								
DES	CRIP	CION:							COS POR TRASLADO Q NES. INFORME No. 055			GA-SANT	O DON	IINGO DE	EL 20 AL 2	1-04-

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
<b>APROBADO</b> FECHA: 30/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero							

	_	ENESCYT		
CALCUL	O DE ANTICIPO	OS O LIQUIDA	CIÓN DE VIA	TICOS
c.c.	1716775729		No.	0551
Nombres:	LEMA JAIME SA	ANTIAGO PAUL		
30% sin comprobantes	de ventas			24,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	20/04/2017	21/04/2017	24,00
70% con comprobantes	s de ventas			54,50
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		20/04/2017	21/04/2017	35,00
Alimentación		20/04/2017	21/04/2017	19,50
Reembolsos			i dagaya Tarrada Kalifaki kalanda da	
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte	*			-
Peajes				•
Combustibles				•
Otros:				-
		V	ALOR A RECIBIR	\$ 78,50
			ANTICIPO	-
		CUE	NTA POR PAGAR	\$ 78,50
Elaborado por: Jessee Gómez				Revisado por: Carmen Salcedo
Base Legal:				
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS	A SERVIDORES OBREROS I	DEL SECTOR PÚBLICO, A	cuerdo Ministerial No.	
MRL-2014-0165, Registro Oficial Sup	lemento 326 de 04-sep2014			
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA	A SERVIDORES PUBLICOS AI	L EXTERIOR, Resolución	del Ministerio de Relacion	es
Laborales 51, Registro Oficial Suplen				
	cogún Aguardo Ministorial No	ŕ		20

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



2.2 JUN 2617

RECIBIDO POR:
HORA:





#### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA

**CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** 

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

24/04/2017

**DATOS GENERALES** 

NÚMERO DE CÉDULA '/APELLIDOS-NOMBRES

DE LA O EL SERVIDOR Y

1716775729 / SANTIAGO PAUL LEMA JAIME/

**PUESTO QUE OCUPA:** 

**ANALISTA DE INVENTARIOS** 

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

Latacunga - Santo Domingo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR

PROYECTO DE RECONVERSIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: PARRA PARRA LUIS ROBERT

#### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Día 1: 20/04/2017; /

Actividad 1: 07:00 a 09:30: Traslado a Latacunga

Actividad 2: 09:30 a 11:00: Verificación y etiquetado de equipos de taller y traslado de sillas al instituto de santo domingo.

Actividad 3: 13:00 a 14:00: Almuerzo

Actividad 4: 14:00 a 21:00: Verificación y etiquetado de bienes (sillas, pupitres, armarios de oficina).

Día 2: 21/04/2017;

Actividad 1: 08:30 a 16:00: Verificación y etiquetado de bienes (sillas, pupitres, armarios de oficina).

Actividad 2: 16:00 a 18:20: Movilización de sillas del instituto de Santo domingo hasta el instituto Latacunga.

Actividad 3: 18:30 a 20:00: Retorno a Quito

CONCEPTO II	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALMUERZO	20-04-2017	003-001-000010267	2,75
MERIENDA	20-04-2017	001-001-000007276	4,75
HOSPEDAJE	20-04-2017	004-001-000010718	35,00
DESAYUNO	21-04-2017	001-001-0003053	12,00 /

ITINERARIO	SALIDA	/ LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/04/2017 /	21/04/2017 /	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
HORA hh:mm	07:00	20:00	del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

	TRANSPORTE <sup>III</sup>										
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALID		LLEGADA						
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE		FECHA	HORA	FECHA	HORA					
Terrestre	Vehículo institucional PEQ - 585	Quito - Latacunga - Santo Domingo	20/04/2017 /	07:00	20/04/2017	/ 14:30 /					
Terrestre	Vehículo institucional	Santo Domingo - Latacunga - Quito	21/04/2017	16:00 ,	21/04/2017/	20:00					

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

NOMBRE: Santiago Paul Lema Jaime CARGO: Analista de Inventarios

### **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** 

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

NOMBRE: Andrés Alejandro Valencia

CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión

NOMBRE: Francisca Herdoíza

CARGO: Sub-secretaria de formación Técnica.

Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía.

Para sustentar el renocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ii Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

# "El Toro Bravo

RODRIGUEZ UBE SHIRLEY MARIBEL

R.U.C.: 1600455560001

Dirección: Km 5 Coop. El Proletariado, Vía Quevedo s/n y Margen Derecho Telf.: 097 987 3576 / Santo Domingo - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120485846 FACTURA 001-001-00 0007276

Cliente: SANTINGO LEHA	<u> </u>		Fecha de Autorización 29/MARZO/2017	
	Cliente:	SANTIA	so Lean	

Dir.:	<u>()</u> ر	1170.		Telf.:		
R.U.C./0	0.1.: 17-16	775729	Fe	cha: _20	104/2	017
Cant.	DE	SCRIPCION		V. Unit.	TOTA	L
1	HXX	0/260sn	122		4.25	,
1		, د ر			0.50	)
		·				
						EMISOR
(======================================		IASTA 29/MARZO/201	SUBT	OTAL/4 %	9 1	T E
	A DE PAGO		I 1	OTAL 0 %		) Ale
DINERO	+ 1		DESC	UENTO	,	NTE /
ELECTRONIC TARJETA DE		$\triangleleft$	SUBT	OTAL		-1 CC ORIGINAL CLIENTE
CRÉDITO/DÉBI	1TO	Ju.	I.V.A.	14.%	0.53	3
UIKUS		Recibí Conforme	TOTA	L USD \$	4.7	<u>-                                    </u>
	CALLE SOLO	RZANO KEVIN OMA DEL 000710			AUT. 11045	

JOSÉ LUIS ULLOA RONOUILLO Matriz: Km. 23 Via Quito 324 y Margen Derecho Telf.: 2729-212 Establ. 3: Km. 23 Central Via Quito s/n y Margen Izquierdo

Telf.: 2729-145 Alluriquin - Santo Domingo - Ecuador DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC.: 1711467090001 FACTURA 5.003-001-

Cliente: San	Sag	0 1	Lema	
	-	_		Π

RU.C.J.C.I.: 17-1677-57-29.			(A. 1975)
Telf:	20	<b>0</b> 4	2017
Dirección: Qui lo			

CANT. DES	CRIPCION :	V. UNIE.	V. TOTAL
Alme	mación		241
Alme	er 20 ·		
FORMA I	DE PAGO	Sub-Total%	
	ECTRÓNICO	Sub-Total 0 %	
		Sub-Total \$	241
(  )/	5/	IVA]%	0,34
PIRMAAUTORIZADA	FIRMA DEL CLIENTE	TOTAL \$	275
HERBET Seluciones Gráficas Ing. Img. del 0010001 al 0010500	Betty Verónica Cabezas Loor Telf.: 27 Original: Cliente Verde: Emisor C	1-0035 Ruc.: 171594818 ADUCA EL 16 DE JUNK	8001 Aut. SRI 3126 DEL 2017

## **Restaurant Tres Her**manos

R.U.C.: 0703172635001

Dirección: Urb. Mutualista Benalc Av. Quito S/N. y Los Naranjos Telf.: 0969 829 - 790

Feijoo Cobos Famel Patricio **FACTURA** SERIE 001-001-

1003053 SANTO DOMINGO - ECUADOR

Fecha de Emi	Sion 20 Dia / Me		Fecha de Aut.: 06/Febrero/20 Aut. S.R.I. N°.: 11202125
CLIENTE:	Santingo L		
DIREC.:	Quito/	/	
D 11 A			

10.0.	17167757	and the same and t		
CANT.	DESCRIP		P. UNIT.	P. TOTAL
$\mathcal{H}$	l'untoco	gu		10.53
	mez MX	to		
	+ Aau	(N		
		2		
	<u> </u>	. *		

FORMA DE PAGO:	Documento Categorizado: NO
EFECTIVO: 12.0	(20) SUBTOTAL % 10.53
DINERO ELECT.	SUBTOTAL 0 %
T. CRÈDITO / DEBITO	ESCUENTO
OTROS	SUSTOTAL
51 11	7 VA. % 1.47
F. CLIENTE AUTOR	19.00 V

JE - 34	HOTEL
<b>HJ</b>	JIMMY

Corrales Borja Jaime Alonso W4W1.00 0010718 Documento Categorizado: NO

20

RUC.: 0500740519001

**OTROS** 

Direc. Matriz y Establecimiento: Urb. Vega Coop. 30 de Julio Av. Esmeraldas 801 y Río Zamora Tefr.: 2 761 388 / 0994 210 124 / 0984 533 461 WWW.HOTELJIMMY.TK Santo Domingo - Ecuador

Aut. S.R.I. No.1120482433 Fecha de Aut. 28 / MARZO / 2017 DIA MES AÑO 2017 OH

Señor (s	): Santia	go dem	a 1		
Direcció	(1) (1)	0			
RUC:	17/6775	729/	Te	léfono.:	
CANT.	DES	SCRIPCIÓN		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	hosped	مزد			30,71
	HOTEL JIMN	▼ Jaime A.	Corr	ales	
	3	GER(	NTE		
	<b>3</b> 13 1	Tell: 022761368 •			
	المريب الما	Sonte Demingo		ACCURUS	
					0 0 0 1
	RMA DE PAGO		SUB-	TOTAL% (	30,71
EFECTI	vo		S	UB-TOTAL 0% (	
DINE! ELECTRO				SUB - TOTAL (	
TARJ CRÉDITO		05/		IVA 14%	u 29

Recibi Conforme



### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 2640

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

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 2017-04-20 Hora 07:00 Hasta 2017-04-21 Hora

23:59

Motivo

Movilización a funcionarios de esta cartera de Estado para el equipamiento del Instituto de Latacunga y de

Santo Domingo.

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha

2017-04-18

No. Comunicación SENESCYT-RTTS-2017-0422-MI

Lugar Origen

SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** 

LATACUNGA-SANTO DOMINGO-LATACUNGA-QUITO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

136943

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres

PARRA PARRA LUIS ROBERT

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

0703198176

Tipo de Licencia C

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

SANABRI

Fecha de Emisión

WAREZ ALAN VINICIO 2017-

**FOCILLI** 

20 JUN 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA CONTABILIDAD

FECHA		KILOMETRAJE	HORA DF	JO V V OH	Clayin			710 NIN 2017	
SAIDA		LEGADA	SALIDA	LEGADA	CSCARGO	FIRMA	LUGAR DE MOVILIZACIÓN	Ţ	ACIÓN
19/15 21-6-21		791168	10:25	11:25	Policy Control	COVO	17.6	UTILIZADO	T
St11+8 t1-20-11	7	EZ1173	14:50	15:30	SYN LIMBY CS: SI	The state of the s		CONTABILIDAL	D C E K
13.04-19 241133 FLVO-EV	2 66	6811th	01.60	20,01	Son's m. of.		14012 4 NOUV.	518-831	
13-04-17 271182 271210	28	1	11:25	70.7	1/ E. / E.		Jacobuna.	158-815	
17-04-1727120 971220 09:10	210 6	0221F		20.60	Alon Brazilia		Jaller Alganica	150-815	
06:11 6261420214241-40-41	220	626/40	_	00.00	Coris of Long		\ \ I	189-815	T
01:01=10-14232 1271940-FI	32 6	EnGIE	12:10	30.5	LIO : 100 I		Anstrato Albasi	184-815	
cc. >16x6146 ENCITE +1-40-+11	43	bhilte	┧		Solice F. C.	M	$\frac{2}{2}$	189-815	
12148 F1-40-E1	6/0/	21.71 C>6766 6451E6	7_		_\'\_		C105/A( /92/22	8x 188 815	,
	4	21616	51.01 2 576166	9-45/10/10	$\top$		CASIllevos	160-815	
18 pol - 17 971263	7	50 456/EG		10,00	10 J MAVAN Armidos		SNNA-WHYHPEL	1EB-815	
18-04-13 07136 VS 120 12-40-81	13	700/4	<del>]                                    </del>	17: 70	7. 50 JUAN 4Ma/WS3		Solutes Essi Francis PEB-815	PEB-815	
50/th t1-60-X1	100	12.10 CICIO 100 1th	+		Jyan Amaluisa		Ebunda Ew. Bourtz	PB-815	
1~	5 5	1/ 1/15	5.50		ARJANDIA VILLAN	1880 W	Instituto Albasi	P8-815	
19 04-13 972103 70212103 51	36	02/1/6	2	2000	Juan Anally So X		Sawidad two: Raming PEB-815	PEB-815	
19.04-13 1323/9 136 USI 13:30	10/	3/10/18	의_	14:01	Jush Fond fuis		Countral Es: Pomined 851-4049	PSI-4049	
0.04-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-	100	10,000	250/	300	wan Amaluisox	*	Berind En Romines. Pet- your	2. 182-4049	
90,04,12/2/10/10/10/01	1 2	011/0		2000	Juan Amalias & A	The second second	Elui 22 Emine. Pering	8404-734.20	
767/01 11-40-00	777	20100		07.00	-+	\$ S.	Duito - Latorumes	PED-585	
81 0V-13 12/1 88 12/020	7 8	co: 1/ 0000/CI	00:1	7000	-+	2. 1	-Ostalanga - Sto 1 Smins	41/42 PB -585	
8721 CI-no-10	200	2/072	20.00	0.505	15:00.46.50\SONTIONS LOWA "	1	Sto Domingo- Lat	Latering 188-585	8
_	,	15110	7 52.0	00.0	1000 - 1100 1 13/10 12 20:00 Danting Joma 1	8:1		285 - BBJ . 4.	افير
					i				]



#### Ciencia. Tecnología e Innovación SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE INFORME (18 DE ABRIL 2017) SERVICIOS INSTITUCIONALES VIÁTICOS **MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Lema Jaime Santiago Paúl Analista De control de bienes CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Quito -Latacunga - Santo domingo - Latacunga - Quito Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica. HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 20-04-2017 07H00 21-04-2017 20H00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Día 1: 20/04/2017 🗸 HORA **ACTIVIDAD** LUGAR 07H00 A 09h30 Traslado Quito - Latacunga ITS LATACUNGA 09H30 A 11H00 Verificación y Etiquetado de equipos de taller ITS LATACUNGA 11H00 A 14H30 Traslado Latacunga - Santo Domingo ITS SANTO DOMINGO 14H30 A 21H00 Verificación y Etiquetado de bienes (sillas, pupitres, armarios de oficina) ITS SANTO DOMINGO Día 2: 21/04/2017 HORA ACTIVIDAD LUGAR ITS SANTO DOMINGO 08H30 a 16H00 Verificación y Etiquetado de bienes (sillas, pupitres, armarios de oficina) ITS LATACUNGA 16H00 A 18H20 Movilización de sillas del instituto Santo Domingo a instituto Latacunga 18H30 A 20H0 Retorno a Quito **TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE** NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, marítimo, **TRANSPORTE HORA HORA FECHA FFCHA** otros) hh:mm dd-mmm-aaa hh:mm dd-mmm-aaa INTITUCIONAL Quito - Latacunga -14H30 · terrestre PEQ - 585 Santo Domingo 20-04-2017 07H00 20-04-2017 INTITUCIONAL Santo Domingo -21-04-2017 21-04-2017 20h00 16H00 PEO - 585 Latacunga - Quito terrestre **DATOS PARA TRANSFERENCIA** TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO Ahorros 12095150183 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lema Jaime Santiago Paúl Andres Valencia Cargo: Analista de control de bienes Cargo: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo

CONTABILIDAD

Recibido por:

Leut Justin

MIGUEL PARRENO
Coordinador Administrativo Financiero

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013