



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 2340 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 240,00

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 240,00

Estado: APROBADO Descripción: SANCHEZ LEON ANA KARINA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO
 QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017, APOYO TOMA DE
 EVALUACION SER BACHILLER, INFORME NO. 343 AUTORIZADO.

Cuenta Monetaria No.: 1040607976

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	23/05/2017	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES						
Total Deduciones:					0,00	
					0,00	

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 240,00


SENESCYT
Sistema Nacional de Evaluación y Seguimiento de la Calidad Educativa
CANCELADO

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		018	05	2017
				2340	2327
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SNNA-2017-0058		1270

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714630801	SANCHEZ LEON ANA KARINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
NA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES NA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ LEON ANA KARINA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017, APOYO TOMA DE EVALUACION SER BACHILLER, INFORME NO. 343 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/05/2017		

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		017 05 2017	2327	2327	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SNNA-2017-0058	1270		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714630801	SANCHEZ LEON ANA KARINA				

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

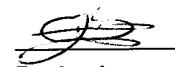
SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ LEON ANA KARINA - PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017, APOYO TOMA DE EVALUACION SER BACHILLER, INFORME NO. 343 AUTORIZADO.

DEV 340
[Signature]
18-05-20A

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/05/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

S.M.A

SENECYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1714630801	No.	0343	
Nombres: SANCHEZ LEON ANA KARINA				
30% sin comprobantes de ventas				72,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	22/03/2017	25/03/2017	72,00
				72,00
70% con comprobantes de ventas				168,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		22/03/2017	25/03/2017	125,13
Alimentación		22/03/2017	25/03/2017	42,87
Reembolsos				-
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 240,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 240,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;"> Elaborado por: Jessee Gómez</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p style="text-align: center;"> Revisado por:</p> </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

10 MAY 2017

RECIBIDO POR: 

HORA: 12:50

232 X



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(dd/mm/aaaa):

28/03/2017

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA ¹/APELIDOS-NOMBRES
DE LA O EL SERVIDOR Y
1714630801 – SÁNCHEZ LEÓN ANA KARINA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL -GUAYAS

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

SNNA - CONTACT CENTER

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Clever Mancheno, Andrea Luzuriaga y Karina Sánchez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 22/03/2017;

Actividades:

- 17:40 SALIDA DESDE TABABELA HACIA LA CIUDAD DE GUAYAQUIL VUELO 315.
- 18:50 LLEGADA AL AEROPUERTO DE GUAYAQUIL.
- 19:00 TRASLADO HACIA EL HOTEL.

Día 2: 23/02/2017;

- 08:30 TRASLADO A LA ZONAL GUAYAQUIL.
- 09:30 ENTREGAR DE MATERIAL A ALMA ZEBALLOS, PARA SUSTENTANTES CON DISCAPACIDAD.
- 10:30 COORDINACIÓN CON LOS RESPONSABLES DE SEDES DE LAS INSTITUCIONES Y LABORATORIOS.
- 11:30 SALIDA A LAS SEDES PARA LA VERIFICACION INSITU DE LOS LABORATORIOS Y LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO.
- 16:30 RETORNO A LA ZONAL GUAYAQUIL PARA DESCARGAR EL APLICATIVO Y PROCEDER A LA INSTALACION EN LAS SEDES DESIGNADAS.

Día 3: 24/03/2017;

- 06:15 TRASLADO A LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNIA DEL LITORAL PARA APOYO EN LA TOMA DEL EXAMEN SER BACHILLER.
- 07:00 INGRESO A LOS LABORATORIOS DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA ELÉCTRICA.
- 07:30 INSTALACIÓN DE APLICATIVOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y VISUAL.
- 08:30 APOYO EN LA INSTALACIÓN DE APLICATIVOS E INGRESO DE CLAVES EN LOS EQUIPOS PARA LA POBLACIÓN GENERAL.
- 08:45 APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE CLAVES PENDIENTES PARA LOS SUSTENTANTES PRESENTES.
- 09:05 INICIO DE EXAMEN SER BACHILLER
- 11:00 SE REPORTA A QUITO SUSTENTANTES ASISTENTES Y AUSENTES DE LA JORNADA.
- 12:05 TERMINACIÓN DE LA JORNADA
- 12:10 APOYO EN LA IMPRESIÓN DE COMPROBANTES DE RESPUESTAS CORRECTAS DE LOS SUSTENTANTES
- 13:00 APOYO EN LA VERIFICACIÓN Y CARGA DE ARCHIVOS ENCRIPTADOS POR LABORATORIO EN LA FIEC.
- 13:10 TRASLADO A LA SALA DE COMPUTACIÓN DE LA BIBLIOTECA CENTRAL PARA RECOPIACIÓN DE

Recibido por: *[Firma]*
 Hora: 10

LA DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVOS GENERADOS.

- **13:30** APOYO EN LA VERIFICACIÓN Y CARGA DE ARCHIVOS ENCRIPTADOS EN LA SALA DE COMPUTACIÓN.
- **14:10** TRASLADO A LA SALA DE COMPUTACIÓN DEL EDIFICIO DE ADMISIONES PARA RECOPIACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVOS GENERADOS.
- **14:30** APOYO EN LA VERIFICACIÓN Y CARGA DE ARCHIVOS ENCRIPTADOS EN LA SALA DE COMPUTACIÓN.
- **15:00** CONSOLIDACIÓN DE DOCUMENTOS FÍSICOS Y RESPALDO DIGITAL DE LOS ARCHIVOS PDF, PNG Y ENCRIPTADOS POR LABORATORIO.
- **16:00** CULMINACIÓN DE ACTIVIDADES.

Día 4: 25/03/2017;

- **09:00** TRASLADO A LA ZONAL PARA ENTREGAR MATERIAL DE EVALUACION.
- **09:30** CONFIRMAR MATERIAL FISICO Y DIGITAL CORRECTAMENTE CUADRADOS Y ENTREGADOS DE LA JORNADA REALIZADA EN LA ESPOL.
- **13:30** FIN DE JORNADA EN LA ZONAL Y TRASLADO AL HOTEL.
- **15:30** TRASLADO HOTEL – AEROPUERTO.
- **17:45** SALIDA HACIA QUITO VUELO 316.
- **19:00** LLEGADA A QUITO AEROPUERTO DE TABABELA.

Producto Alcanzado:

TOMA DE EVALUACIONES SER BACHILLER EN SEDES SENESCYT:

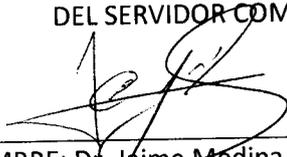
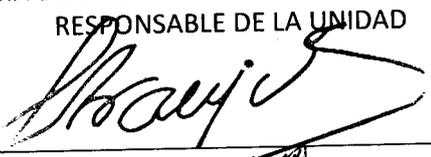
CONCEPTO ^{II}	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	22/03/2017	0001525	4.99
Alimentación	23/03/2017	00000406	5.00
Alimentación	23/03/2017	0004254	10.00
Alimentación	23/03/2017	001-007-000243953	2.07
Alimentación	23/03/2017	000006183	5.13
Alimentación	24/03/2017	0004253	10.00
Alimentación	24/03/2017	0004255	10.00
Alimentación	25/03/2017	002-001-000000101	2.50
Hospedaje	24/03/2017	0004242	138.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22/03/2017	25/03/2017	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 del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	17:40	19:00	

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
AEREO	TAME	QUITO – GUAYAQUIL	22/03/2017	17:40	22/03/2017	18:50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	25/03/2017	17:45	25/03/2017	19:00

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

OBSERVACIONES

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ANA KARINA SÁNCHEZ LEÓN	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
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Dr. Jaime Medina. CARGO: Gerente del SNNA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Msc. Lorena Araujo CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior

ⁱ Para sustentar el reconocimiento 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.

ⁱⁱⁱ 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.

RESTAURANTE RESTACOST S.A.

Matriz: Seis de Marzo 704 entre Luque y Aguirre
 Sucursal: Av. Nueve de Octubre 408
 y Gral. Córdova
 Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0992958987001

FACTURA

Nº 004-001-00 0001525

AUTORIZACION No. 1120244780

BOYACA SITIO

Ventas de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para llevar

GUAN XIUJUAN

RUC.: 0958487886001

Boyaca 1104 e/ Av. Nueve de Octubre
 y P. Ycaza Cel.: 0991562999
 Guayaquil - Ecuador

FACTURA

003-001

000000406

Aut. SRI.: 1118887897

CIUDAD: _____ DIA: 23 MES: 03 AÑO: 2017

CLIENTE: Karina Sánchez

DIRECCION: Quito

R.U.C.: 171463080-1 GUIA REMISION: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. de Venta
1	Desayuno completo		5.00
No procede.			
Son: <u>Cinco</u>			
			SUB TOTAL 5.00
			DESCUENTO
			I.V.A. 0% 5.00
			I.V.A. %
Firma Autorizada			TOTAL 5.00

Supo Franco Oscar Edison - Impresos Santa Martha - TELF.: 2402663 - 2401639 R.U.C. 0914910559001
 AUT. 2230 - ELAB. 01/Junio/2016, ADUCA 01/Junio/2017 - 10 B. 100x 2 # 000001 AL 001000

IMPRESO POR SEI GRAFIMAC S.A. - TELFS.: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.C. 0992958987001 * AUTORIZ. NO. 6155

• Demo. Categorizado: NO

IMPRESO POR SEI GRAFIMAC S.A. - TELFS.: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.C. 0992958987001 * AUTORIZ. NO. 6155

IMPRESO POR SEI GRAFIMAC S.A. - TELFS.: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.C. 0992958987001 * AUTORIZ. NO. 6155



HOSTAL SAVOY II
 Salazar Rojas Esthela Namar
 SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 Dir.: Junin 627 entre Escobedo y Boyaca • Telf.: 2310206
 Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 1102604244001

FACTURA
 SERIE 001-001
 0004254
 AUT. S.R.I. 1120192353

Lugar y Fecha de Emisión: 23/03/2017

Señor (es): Karina Sanchez

R.U.C./C.I.: 1714630801 Teléfono: _____

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Servicio Restaurant Caldo de Polax Pollo al Horno + Batido		8.77
Son: <u>Ocho</u>			
			SUB-TOTAL 8.77
			I.V.A. 0%
			I.V.A. % 1.23
Firma Autorizada			TOTAL US\$ 10.00

Suquilanda Mendez José Manuel - Imprenta ERIKAY - Telfax: 2306571 - R.U.C. 1101638292001 - AUT. 7213
 4 Bl. 100x2 • Num. Del. 4001 - Al. 4400 - F. De Aut.: 1/Febrero/2017 - Válido para su Emisión Hasta: 1/Febrero/2018
 Original: Adquiriente - Copia Amarilla: Emisor

Firma Autorizada _____ Recibí Conforme _____
GRACIAS POR SU COMPRA
 ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO
 Fecha de Aut.: 10/02/2017 * Caduca: 10/05/2017 * DEL 00000001 AL 000005000 * OP# 18455



R.U.C.: 1102604244001

FACTURA
SERIE 001-001

0004253

AUT. S.R.I. 1120192353

Documento Categorizado: No

Salazar Rojas Esthela Iramar
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
Dir.: Junin 627 entre Escobedo y Boyacá • Telf.: 2310206
Guayaquil - Ecuador

Lugar y Fecha de Emisión: 24/03/2017

Señor (es): Karina Sanchez

R.U.C./C.I.: 1714630801 Teléfono:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Sevicio Pastoreo seca de gallina		8.77
	+ 1400 + Ensalada Fresa		
	23/03/2017		
Son: <u>Dos</u>		SUB-TOTAL	8.77
	ELECT. DIN. ELECT.	I.V.A. 0%	
	TARJ. DE CRED.-DEB. OTROS	I.V.A. %	1.23
	Firma Autorizada Recibi Conforme	TOTAL US\$	10.00

Suquilanda Mendez José Manuel "Imprenta ERIKA" • Teléfax: 2306571 • R.U.C. 1101638292001 • AUT. 7213
4 Bl. 100x2 • Num. Del. 4001 - Al. 4400 • F. De Aut.: 1/Febrero/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 1/Febrero/2018
Original: Adquiriente - Copia Amarilla: Emisor



R.U.C.: 1102604244001

FACTURA
SERIE 001-001

0004255

AUT. S.R.I. 1120192353

Documento Categorizado: No

Salazar Rojas Esthela Iramar
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
Dir.: Junin 627 entre Escobedo y Boyacá • Telf.: 2310206
Guayaquil - Ecuador

Lugar y Fecha de Emisión: 24/03/2017

Señor (es): Karina Sanchez

R.U.C./C.I.: 1714630801 Teléfono:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Sevicio Pastoreo		8.77
	• Pescado Plancha		
	• Batido Mora		
Son: <u>Dos</u>		SUB-TOTAL	8.77
	ELECT. DIN. ELECT.	I.V.A. 0%	
	TARJ. DE CRED.-DEB. OTROS	I.V.A. %	1.23
	Firma Autorizada Recibi Conforme	TOTAL US\$	10.00

Suquilanda Mendez José Manuel "Imprenta ERIKA" • Teléfax: 2306571 • R.U.C. 1101638292001 • AUT. 7213
4 Bl. 100x2 • Num. Del. 4001 - Al. 4400 • F. De Aut.: 1/Febrero/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 1/Febrero/2018
Original: Adquiriente - Copia Amarilla: Emisor

R.U.C.: 1102604244001

FACTURA
SERIE 001-001

0004242

AUT. S.R.I. 1120192353

Documento Categorizado: No



Salazar Rojas Esthela Iramar
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
Dir.: Junin 627 entre Escobedo y Boyacá • Telf.: 2310206
Guayaquil - Ecuador

Lugar y Fecha de Emisión: Guayaquil 24-03-2017
Señor (es): Karina Sanchez
R.U.C./C.I.: 1714630801 Teléfono: 2346-570
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje del 22,	40,35	121,05
	23, 24 de Marzo		
Son: <u>Dos</u>		SUB-TOTAL	121,05
	ELECT. DIN. ELECT.	I.V.A. 0%	
	TARJ. DE CRED.-DEB. OTROS	I.V.A. 14 %	16,95
	Firma Autorizada Recibi Conforme	TOTAL US\$	138,00

Suquilanda Mendez José Manuel "Imprenta ERIKA" • Teléfax: 2306571 • R.U.C. 1101638292001 • AUT. 7213
4 Bl. 100x2 • Num. Del. 4001 - Al. 4400 • F. De Aut.: 1/Febrero/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 1/Febrero/2018
Original: Adquiriente - Copia Amarilla: Emisor

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____ FECHA DE SOLICITUD: 16/03/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ LEÓN ANA KARINA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA - CONTACT CENTER	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
22/03/2017	17:40	25/03/2017	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Clever Mancheno, Andrea Luzuriaga y Karina Sánchez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
APOYO TOMA DE EVALUACIÓN "SER BACHILLER".

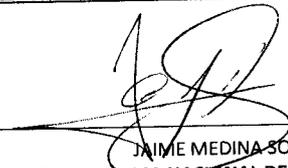
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	22/03/2017	17:40	22/03/2017	18:50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	25/03/2017	17:45	25/03/2017	19:00

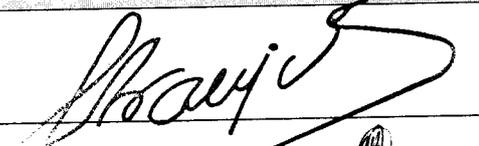
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040607976
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

 ANA KARINA SÁNCHEZ LEÓN TÉCNICO DE CONTACT CENTER.	 JAIME MEDINA SOTOMAYOR GERENTE SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN
--	---

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>
---	--

 MSC. LORENA ARAUJO SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
--	--