



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2017      **Entidad:** 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
**No. CUR:** 2419      **Tipo Registro:** DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

**Monto:** 231,90  
**IVA:** 0,00

---

**Sub Total:** 231,90

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

---

**Total Líquido Pagar:** 231,90

**Estado:** APROBADO      **Descripción:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL.- PAGO DE VIATICOS POR  
 TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017,  
 PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN UNIFIADO SER BACHILLER,  
**Cuenta Monetaria No.:** 5001124371      INFORME NO. 379 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	23/05/2017	231,90	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>231,90</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido: 231,90**

SENESCYT  
 CANCELADO

## 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		019	05	2017
					<b>2419</b> <b>2403</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SNNA-2017-0058		<b>1313</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712167210	MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL			

### 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	231.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>231.90</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>231.90</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>231.90</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN UNIFIADO SER BACHILLER, INFORME NO. 379 AUTORIZADO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA:		
02/05/2017		

## 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		018	05	2017	
				2403	2403	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SNNA-2017-0058		1313	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712167210	MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL				

### 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	231.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>231.90</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>231.90</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>231.90</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 22 AL 25-03-2017, PARTICIPACION EN LA TOMA DEL EXAMEN UNIFIADO SER BACHILLER, INFORME NO. 379 AUTORIZADO

  
 DEU. 2419  
 12-05-2017

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/05/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CNA

<b>SEnescYT</b>				
Dirección Financiera				
<b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>				
C.C.		1712167210		No. 0379
Nombres: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL				
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>				<b>72,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	22/03/2017	25/03/2017	72,00
				72,00
<b>70% con comprobantes de ventas</b>				<b>159,90</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		22/03/2017	25/03/2017	138,00
Alimentación		22/03/2017	25/03/2017	21,90
<b>Reembolsos</b>				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 231,90</b>
<b>ANTICIPO</b>				<b>-</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 231,90</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">   <b>Elaborado por:</b>            Jesse Gómez         </div> <div style="text-align: center;">   <b>Revisado por:</b>            Carmen Salcedo         </div> </div>				
<b>Base Legal:</b> 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				

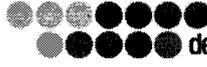

**SEnescYT**  
 Secretaría de Educación Superior  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**PRESUPUESTO**

15 MAY 2017

RECIBIDO POR: .....  
 HORA: .....

2403

11-abril-2017

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 02-CM-PROY-2012	<b>FECHA DE INFORME(dd/mmm/aaaa):</b> 27-03-2017
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>NÚMERO DE CÉDULA i/APELLIDOS-NOMBRES DE LA/O EL SERVIDOR/A</b> 1712167210 MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ANALISTA GESTIÓN ADMINISTRATIVA LOGÍSTICA
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> GUAYAS - GUAYAQUIL	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA/O EL SERVIDOR</b> SUBSEC. GRAL. DE EDUCACIÓN SUPERIOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p>Día 1: 22/03/2017;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 17:40 SALIDA DESDE TABABELA HACIA LA CIUDAD DE GUAYAQUIL VUELO 315.</li> <li>• 18:50 LLEGADA AL AEROPUERTO DE GUAYAQUIL.</li> <li>• 19:00 TRASLADO HACIA EL HOTEL.</li> </ul> <p>Día 2: 23/02/2017;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 08:30 TRASLADO A LA ZONAL GUAYAQUIL.</li> <li>• 09:30 ENTREGAR MATERIAL PARA PERSONAS CON DISCAPICIDAD A ALMA ZEBALLOS.</li> <li>• 10:30 COORDINAR CON LOS RESPONSABLES DE SEDES LAS INSTITUCIONES Y LABORATORIOS.</li> <li>• 11:30 SALIDA A LAS SEDES PARA VERIFICACION INSUTU DE LOS LABORATORIOS Y LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO.</li> <li>• 16:30 REGRESAR A LA ZONAL GUAYAQUIL PARA DESCARGAR EL APLICATIVO Y PROCEDER A LA INSTALACION EN LAS SEDES DESIGNADAS.</li> <li>• 17:30 TERMINA JORNADA DEL DÍA.</li> <li>• 18:00 TRASLADO AL HOTEL.</li> </ul> <p>Día 3: 24/03/2017;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 06:00 TRASLADO A LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL PARA TOMA DEL EXAMEN SER BACHILLER, E INGRESO DE CLAVES.</li> <li>• 07:00 INSTALACION DE APLICATIVOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y VISUAL.</li> <li>• 08:30 INICIO DE LA JORNADA E INGRESO DE LOS POSTULANTES.</li> <li>• 08:30 APOYAR CON LA INSTALACION DEL APLICATIVO EN LA FACULTAD DE ADMINISTRACION E INGENIERIA QUIMICA.</li> <li>• 10:00 GESTIONAR CLAVES PARA SUSTENTANTE EN FACULTAD DE MATEMATICAS.</li> <li>• 11:00 REPORTAR A QUITO ASISTENTES Y AUSENTES DE LA JORNADA 1.</li> <li>• 12:00 SOLVENTAR INCONVENIENTES EN LA FACULTAD DE FILOSOFIA CON EL APLICATIVO PARA PERSONAS CON DISCAPIDAD.</li> <li>• 12:30 TERMINACIÓN DE LA JORNADA 1.</li> <li>• 13:00 CONFIRMAR CARGA DE ARCHIVOS ENCRIPTADOS POR LABORATORIO.</li> <li>• 13:30 INICIO JORNADA 2 E INGRESO DE LOS POSTULANTES EN LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.</li> <li>• 15:00 REPORTAR A QUITO ASISTENTES Y AUSENTES DE LA JORNADA 2.</li> <li>• 17:00 TERMINA JORNADA 2 DE EVALUACION.</li> <li>• 18:00 CUADRAR PDF'S Y ARCHIVOS ENCRIPTADOS POR FACULTAD Y LABORATORIOS.</li> <li>• 20:00 SUBIR ARCHIVOS ENCRIPTADOS DE TODAS LAS FACULTADES SOLICITADOS POR QUITO.</li> <li>• 21:00 TRASLADO AL HOTEL.</li> </ul>	

Día 4: 25/03/2017;

- **09:00** TRASLADO A LA ZONAL PARA RECIBIR MATERIAL DE EVALUACION.
- **09:30** CUADRAR MATERIAL DEL CMI GUAYAQUIL Y UNIVERSIDAD DE SANTA ELENA.
- **10:30** SUBIR ENCRIPADOS DE LAS SEDES GUAYAQUIL Y SANTA ELENA.
- 
- **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 (REZAGADOS) GUAYAQUIL – SANTA ELENA:

SEDES	EVALUADOS
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE	97
ESCUELA SUPERIOS POLITECNICA DEL LITORAL	180
UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL	261
CENTRO MULTIPLE DE INSTITUTOS CMI	14
UNIVERSIDAD ESTATAL DE SANTA ELENA	13
<b>TOTAL EVALUADOS</b>	<b>565</b>

CONCEPTO	FECHA	Nº FACTURA	VALOR
ALIMENTACION	22/03/2017	004-001-000001526	7,00
ALIMENTACION	23/03/2017	002-001-000006186	6,13
ALIMENTACION	23/03/2017	003-001-000000404	5,00
ALIMENTACION	23/03/2017	001-007-000243954	1,58
ALIMENTACION	24/03/2017	004-001-000001761	8,99
ALIMENTACION	25/03/2017	001-007-000602678	1,58
ALIMENTACION	25/03/2017	001-001-000000799	7,80
ALIMENTACION	25/03/2017	002-001-000000100	2,75
HOSPEDAJE	24/03/2017	001-001-0004243	138,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	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.
<b>HORA</b> 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-LOJA	22/03/2017	17:40	22/03/2017	18:50
AEREO	TAME	LOJA - 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	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>NOMBRE:</b> MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	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>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> 
<b>NOMBRE:</b> Dr. Jaime Medina <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto Emblemático SNNA	<b>NOMBRE:</b> Msc. Lorena Araujo <b>CARGO:</b> Subsecretaria General de Educación Superior

ETKT2692134033956C1  
FECHA/DATE: 22MAR

VUELO/FLIGHT **0315**

MANCHENO/CLEVER ✓  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 71

tame

ETKT2692134033956C2  
FECHA/DATE: 25MAR

VUELO/FLIGHT **0316**

MANCHENO/CLEVER ✓  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **26D**  
EQUIP/BAGT: 1 /14

REFERENCIA: 82

tame









FACTURA

No. 001-007-000602678

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2503201701099001751400120010070006026780000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 25/03/2017 23:20:06

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503201701099001751400120010070006026780000000019

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: GYE:CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: KLEVER MANCHENA

Fecha Emisión: 25/03/2017

RUC / CI: 1712167210

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
242462000	786102462124	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			0.8684	0.00	0.87	
262054000	786109113287	1.0000	GALLETAS SALADAS NESTLE 135 G			0.5175	0.00	0.52	
Información Adicional								SUBTOTAL 14%	1.39
CORREO 1 klever.manchena@gmail.com								SUBTOTAL 0%	0.00
LOCAL 101 - GUAYAQUIL								SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
								SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.39
								DESCUENTO	0.00
								ICE	0.00
								IVA 14%	0.19
								PROPINA	0.00
								VALOR TOTAL	1.58

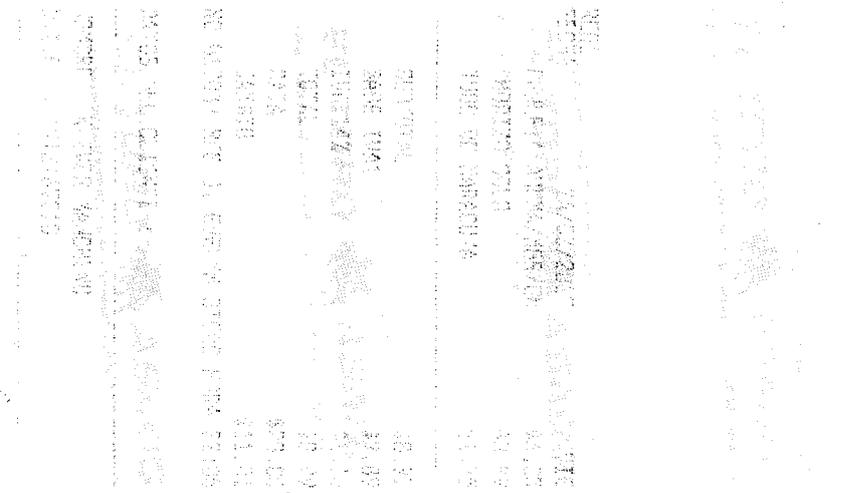
Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.58	0	Dias

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO  
 Fecha de Aut.: 10/03/2017 - Cédula: 10/03/2017 - DEL: 09900001 AL: 0990000001 - OPI: 18485

Firma Autorizada:

Recibi Conforme:

**GRACIAS POR SU COMPRA**



TELF.S: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 \* R.U.C. 0990017514001 \* AUTORIZ. NO. 6155 • Dcmto. Categorized: NO

**EL TORO ASADO**

RESTAURANTE RESTACOST S.A.

MATIZ: Sds de Maza 704 entre Luque y Aguirre  
 Sucursal: Av. Nueva de Octubre 408  
 Y General Caceres  
 Guayaquil - Ecuador

RUC: 0992958987001

Nº 001-007-000602678

**FACTURA**

AUTORIZACION No. 1120244780

46

**BAZIH ALI**  
**SHAWARMA LA TURKITA**  
 ACTIVIDADES DE FUENTES DE SODA  
 Urbasa Central Guayaquanes # 210 y Calle Segunda  
 Cel.: 0968274411 • Guayaquil Ecuador  
 Fecha de Autorización: 03/03/2017  
 Documento Categorizado : No  
 Email: aloushyebnar@hotmail.com

R.U.C. 0926092166001  
**F A C T U R A**  
 001-001-  
 000000799  
 AUT.S.R.I. 1120351400

Fecha: 25/03/2017  
 Cliente: *Kleever Mandrino*  
 Dirección: *Caldesera - Guano*  
 R.U.C.I.d.: *171267210* Teléfono: *2030390*

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	<i>Shawarma</i>	<i>3.01</i>	<i>3.02</i>
	<i>3.010</i>		
	<i>X.O. pasado</i>		

FORMA DE PAGO  
 TIPO: \_\_\_\_\_  
 MONEDA: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE CANTIDAD: \_\_\_\_\_  
 MONEDA: \_\_\_\_\_  
 VALOR: \_\_\_\_\_

VALERIANO VALERIANO ELENDA MARIA • RUC: 09207749501 • AUT. 7692  
 10 BL. 1002-10026-00163 • Fecha de Caducidad: 03/03/2018 • Tel.: 2422213-0801290461  
 ORIGINAL CLIENTE • COPIA EMISOR

*Habiendo calculado IVA*



**LEON PARRALES MARIA DEL CARMEN**  
 RESTAURANTE CAFETERIA SAL PRIETA  
 CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 200,00  
 Dir.: Escobedo # 3 y Vélez  
 Cel.: 095 901 3818  
 Email: salprieta2017@gmail.com  
 Guayaquil - Ecuador



NOTA DE VENTA - RISE 002-001- 000000100  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI CAT. 4  
 AUT. S.R.I. # 1120189814

Fecha: 25/03/2017 R.U.C.I.d.: *171267210*  
 Cliente: *Kleever Mandrino*  
 Dirección: *Caldesera - Guano*

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	<i>almuerzo</i>	<i>2.75</i>	<i>2.75</i>
			<b>VALOR TOTAL</b>
			<i>2.75</i>

ANGELO RODOLFO AYALA ALVARADO. 091637109001 AUT. 7092 • artj com. vis. T. 236 6298  
 • 2 BLOCK 100 x 2 del # 1 al 200 • Fed. Aut. 01/FEBRERO/2017 • Fed. Caducidad 01/FEBRERO/2018  
 ORIGINAL - Adquirente • COPIA AMARILLA - Emisor



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
02-CM-PROY-2012

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mm-aaaa)  
20-03-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA GESTIÓN ADMINISTRATIVA LOGÍSTICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN SNNA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22/03/2017	17:40	25/03/2017	19:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Toma del examen "SER BACHILLER 2017", rezagados en la provincia del Guayas y monitoreo provincia de Santa Elena.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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	25/07/2017	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5001124371
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Jaime Medina CARGO: Gerente del Proyecto Emblemático SNNA
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC. LORENA ARAUJO CARGO: Subsecretaria de Educación Superior	