



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 6704 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 130,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 130,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO Descripción: LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR  
 TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 14 AL 15-09-2017,  
 Cuenta Monetaria No.: 40111045260 SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO.  
 0968. BA

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	28/11/2017	130,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>130,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 130,00

  
**SENESCYT**  
 Secretaría Nacional de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**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	027	011	2017	6704 6692
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092	3593

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602303257 LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO					

### 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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 14 AL 15-09-2017. SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0968. BA

27.11.2017

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Hora: 14:00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 27/11/2017		

## 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
Unid. Desc:	0000		027	011	2017
					No. Original
					6692
					6692
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092
					No. Expediente
					3593

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602303257 LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO					

### 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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 14 AL 15-09-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0968 AUTORIZADO.

Cur: 6704

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/11/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SENESCYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C.	0602303257	No.	0968
Nombres:	LONDO NIAMA ABRAHAN PATRICIO		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	14/09/2017	15/09/2017	130,00

**VALORES A REPONER**

<b>30% sin comprobantes de ventas</b>	<b>39,00</b>
<b>70% con comprobantes de ventas</b>	<b>91,00</b>
Hospedaje	1,08
Alimentación	89,92
<b>Otros:</b>	<b>-</b>
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 130,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	<b>- 0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 130,00</b>

  
 Elaborado por:  
 Jessee Gómez

  
 Aprobado por:  
 Paulina Barrionuevo

**BASE LEGAL:**

**NORMA TÉCNICA 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

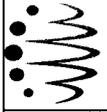
**REFORMA A LA NORMA TÉCNICA** según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**PRESUPUESTO**

6072

2 A NOV 2017

RECIBIDO POR:   
 HORA: 4:00



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

No. 002-AL-DE-2017 ✓

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

18/09/2017 ✓

**DATOS GENERALES**

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES  
DE LA O EL SERVIDOR Y

**0602303257** ✓

**ABRAHAN LONDO** ✓

PUESTO QUE OCUPA:

**SEGURIDAD INMEDIATA** ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

**GUAYAQUIL-GUAYAS** ✓

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

**DESPACHO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DR. AUGUSTO BARRERA, SGOP. ABRAHAN LONDO, CBOP ROBERTO IZA.

Nombre del señor Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DIA 1: JUEVES 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. ✓

Actividad 1: SALIDA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Actividad 2: VERIFICACION DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO CIVICO.

Actividad 3: VERIFICACION DE LAS INSTALACIONES DE LA GOBERNACION.

Actividad 4: VERIFICACION DE LAS INSTALACIONES DEL GOBIERNO ZONAL).

DIA 2: VIERNES 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. ✓

Actividad 1: LLEGADA DEL DR AUGUSTO BARRERA.

Actividad 2: TRASLADO A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO CIVICO.

Actividad 3: TRASLADO A LAS INSTALACIONES DEL GOBIERNO ZONAL.

Actividad 4: TRASLADO A LAS INSTALACIONES COORDINACION ZONAL.

Actividad 5: SALIDA DEL DR AUGUSTO BARRERA A LA CIUDAD DE QUITO VIA AEREA SIN SEGURIDAD.

ACTIVIDAD 6: SALIDA DEL PERSONAL DE SEGURIDAD VIA TERRESTRE VEHICULO PERSONAL.

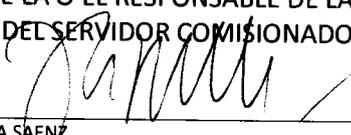
**PRODUCTOS ALCANZADOS** ✓

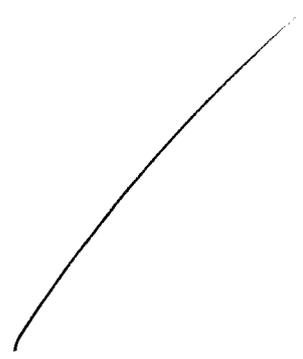
1. EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL SE PROCEDIÓ A REALIZAR LAS AVANZADAS EN LOS DIFERENTES LUGARES DONDE ASISTIRÁ EL SEÑOR SECRETARIO DR AUGUSTO BARRERA DONDE CUMPLIRÁ SU AGENDA.
2. SE PRESTO SEGURIDAD EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AL SEÑOR SECRETARIO DR.AUGUSTO BARRERA EN LOS EVENTOS ANTES DETALLADOS SIN PRESENTARCE NINGUNA NOVEDAD AL RESPECTO. DE IGUAL MANERA EL DR.AUGUSTO BARRERA VIAJA A LA CIUDAD DE QUITO SIN SU RESPECTIVA SEGURIDAD (VIA AEREA) DONDE A LA LLEGADA AL AEROPUERTO LO RECIBE EL SEÑOR CBOP. ROBERTO IZA PARA TRASLADARLO HASTA SU DOMICILIO DONDE INGRESA SIN NOVEDAD.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE. HOTEL MURCIA	14/09/2017	0008530	45.00 ✓

<b>ALIMENTACION.</b>						
EL SABROZON DE CHOCOLITO		14/09/2017	0027929	15.68	✓	
<b>ALIMENTACION.</b>						
EL SABROZON DE CHOCOLITO		14/09/2017	0027918	16.80	✓	
<b>ALIMENTACION.</b>						
MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE		14/09/2017	0003937	15.68	✓	
<b>ALIMENTACION.</b>						
EL SABROZON DE CHOCOLITO		15/09/2017	0027961	14.56	✓	
<b>ALIMENTACION.</b>						
EL SABROZON DE CHOCOLITO		15/09/2017	0028036	14.56	✓	
<b>ALIMENTACION.</b>						
EL SABROZON DE CHOCOLITO		15/09/2017	0027971	13.44	✓	
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	14/09/2017 ✓	16/09/2017 ✓	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	07:20 ✓	06:30 ✓				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
AEREO	LATAM ✓	QUITO-GUAYAQUIL ✓	14/09/2017 ✓	07:20 ✓	14/09/2017 ✓	08:30 ✓
TERRESTRE	VEHICULO (PERSONAL)	GUAYAQUIL-QUITO	15/09/2017 ✓	21:30 ✓	16/09/2017 ✓	06:30 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>NOMBRE: SGOP. ABRAHAN LONDO</b>			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**

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
<p>NOMBRE: ANDREA SAENZ. CARGO: Coordinadora Institucional.</p>	<p>NOMBRE: CARGO:</p>





"Documento Categorizado: NO"  
**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cdl. La Garzota, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 • 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
 N° 0027918  
 AUT. S.R.L.: 1121099517  
 Fecha de Aut.: 17/JULIO/2017

Cliente: *Patricia Sandoz*  
 Dirección: *Quito*  
 Teléfono: *0602303257*  
 Fecha: *14-09-2017*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	Café Solo		4.00
1	Suco de Uchu		7.00
1	Jugo		2.00
1	Porción Pastelón		2.00
		SUB-TOTAL 12%	15.00
		SUB-TOTAL 0%	
		DESCUENTO \$	
		I.V.A. 12% \$	1.80
		<b>TOTAL US\$</b>	<b>16.80</b>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO	
ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEB.	
OTROS	

RECIBÍ CONFORME

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • R.U.C. 0917059131001 • AUT. 8435  
 Telfs.: 3872940 / 0986574662 • 20 B. 100x2  
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR  
 (0928301 - 0028300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/JULIO/2018

"Documento Categorizado: NO"  
**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cdl. La Garzota, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 • 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
 N° 0027971  
 AUT. S.R.L.: 1121099517  
 Fecha de Aut.: 17/JULIO/2017

Cliente: *Abraham Sandoz*  
 Dirección: *Quito*  
 Teléfono: *0602303257*  
 Fecha: *15-09-2017*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	Pinza wauwanes		10.00
1	Jugo		2.00
		SUB-TOTAL 12%	12.00
		SUB-TOTAL 0%	
		DESCUENTO \$	
		I.V.A. 12% \$	1.44
		<b>TOTAL US\$</b>	<b>13.44</b>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO	
ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEB.	
OTROS	

RECIBÍ CONFORME

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • R.U.C. 0917059131001 • AUT. 8435  
 Telfs.: 3872940 / 0986574662 • 20 B. 100x2  
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR  
 (0928301 - 0028300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/JULIO/2018

**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cda. La Garzola, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 - 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

"Documento Categorizado: NO"  
**FACTURA**  
 WWW 0027961  
 AUT. S.R.I.: 1121099517  
 Fecha de Aut.: 17/JULIO/2017

Cliente: Abraham Lando  
 Direc.: Quito  
 Teléfono: 0602303251  
 Fecha: 15-07-2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	Comionon Afonado	10.00	10.00
1	Ponchi Pataton	2.00	2.00
1	Cola	1.00	1.00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO			
DINERO			
ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO/DEB.			
OTROS			
RECIBI CONFORME			
SUB-TOTAL 12%			13.00
SUB-TOTAL 0% \$			
DESCUENTO \$			
I.V.A. 12% \$			1.52
TOTAL US\$			14.52

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • R.U.C. 0917059131001 • AUT. 8435 • Telfs.: 3872940 / 0986574662 • 20 B.10042  
 (0028301 - 0028300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/JULIO/2018 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cda. La Garzola, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 - 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

"Documento Categorizado: NO"  
**FACTURA**  
 WWW 0027929  
 AUT. S.R.I.: 1121099517  
 Fecha de Aut.: 17/JULIO/2017

Cliente: Abraham Lando  
 Direc.: Quito  
 Teléfono: 0602303251  
 Fecha: 14-09-2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	Ceviche Huato	10.00	10.00
1	Ponchi Pataton	2.00	2.00
1	Jugo	2.00	2.00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO			
DINERO			
ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO/DEB.			
OTROS			
RECIBI CONFORME			
SUB-TOTAL 12%			14.00
SUB-TOTAL 0% \$			
DESCUENTO \$			
I.V.A. 12% \$			1.68
TOTAL US\$			15.68

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • R.U.C. 0917059131001 • AUT. 8435 • Telfs.: 3872940 / 0986574662 • 20 B.10042  
 (0028301 - 0028300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/JULIO/2018 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



**Mendoza Velásquez Lissette Karina**  
 SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 Dirección: Guasmo Sur, Coop. Causa Proletaria, Mz. 3483  
 Solar 9 \* E-mail: karinamendoza1516@gmail.com  
 Cel.: 0980294691 \* Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Serie 001-001-00

0003937

AUT. S.R.I. 1121153803

Fecha Aut. 26/Julio/2017

Doc. Categorizado: NO

R.U.C.: 0927380196001

Fecha: 14-09-2017

Cliete: Patricio Londo

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0602303257

Teléfono: \_\_\_\_\_

Guía/Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	Valor Total
1	1 PARRILLADA MARIWETO	10.00	10.00
1	1 PARRILLADA TUBOCAN	2.00	2.00
1	1 PARRILLADA TUBOCAN	2.00	2.00
Subtotal 12 %			14.00
Subtotal 0%			
Descuento			
Subtotal			16.00
I.V.A. 12 %			1.92
<b>Total US \$</b>			<b>17.92</b>

Son: Diez y siete dólares

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO
<input type="checkbox"/> OTROS

Recibi Conforme

DAVILA APOLO MELVY EDITH - R.U.C. 0915399535001 - AUT. 10301 \* TELF. 3872340

10 BL 10042 NUM. 0003501 - 0004500 \* Valido para su emisión hasta 26 / JULIO / 2018

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

**Hostal MURCIA**

Dirección: Escobedo 719 y Padre Solano - Luis Urdaneta  
 Teléfono: -2- 308469  
 E-mail: hostel.murcia@hotmail.com  
 Guayaquil - Ecuador  
 FECHA AUTORIZACIÓN: 14/08/2017

De: Jimenez Garcia Claudio Leoner

**FACTURA**

AUT. S.R.I. 1121259130

No. 002-001-00 0008530

RUC.: 0914768759001

Cliete: Patricio Londo RUC./C.I.: 0602303257  
 Dirección: Quito Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Entrada: 14-09-2017 Fecha de Salida: 15-09-2017  
 Hora de Entrada: \_\_\_\_\_ Hora de Salida: \_\_\_\_\_

Nº de Habitación	Nº de Personas	Nº de Días	Valor por Persona	Consumo de Teléfono	Consumo Alimentación	Otros Servicios
126	1	1				

Fecha de Emisión: 15-09-2017

**FORMA DE PAGO**

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJ. CRÉDITO / DEBITO
<input type="checkbox"/> OTROS

Documento Categorizado: NO

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 12 %	
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO \$	
SUBTOTAL \$	40.18
I.V.A. 12 % \$	4.82
<b>TOTAL \$</b>	<b>45.00</b>



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>No. 002-AL-DE-2017</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>11/09/2017</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ABRAHAN PATRICIO LONDO NIAMA</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>SEGURIDAD INMEDIATA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL-GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Despacho</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>14/09/2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:20</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>16/09/2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>06:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
DR. AUGUSTO BARRERA, SGOP. ABRAHAN LONDOY CBOP IZA ROBERTO

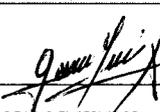
**Actividades Realizadas:** - Avanzada De Agenda oficial del Sr Dr.: AGUSTO BARRERA, Secretario de Educación Superior Ciencia, tecnología el mismo que asistirá a cumplir agenda en la provincia del Guayas.

#### 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	LATAM	QUITO-GUAYAQUIL	14/09/2017	07:20	14/09/2017	08:30
TERRESTRE	VEHICULO (PERSONAL)	GUAYAQUIL-QUITO	15/09/2017	21:30	16/09/2017	06:30

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA RIOBAMBA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>40111045260</b>
--	-----------------------------------	--------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>SGOP. ABRAHAN LONDO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: <b>ANDREA SAENZ. Coordinadora Institucional.</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  <b>PATRICIA RIVADENEIRA</b> Coordinador Administrativo Financiero	<b>NOTA:</b> 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. <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>

23 NOV 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

Recibido por: .....  
Hora:

