



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2017      **Entidad:** 159-9999-0000      **SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL**  
**No. CUR:** 5733      **Tipo Registro:** DEV  
**Monto:** 209,26  
**IVA:** 0,00  
**Sub Total:** 209,26  
**Retenciones IVA:** 0,00  
**Deducción Presupuestaria:** 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 209,26

**Estado:** APROBADO

**Descripción:**

VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA.- PAGO POR VIATICOS POR  
TRASLADO QUITO A MANTA DEL 7 AL 10-09-2017 POR REUNIÓN  
MANTENIDA EN LA COORDINACIÓN, INFORME No. 0825.- I.A

**Cuenta Monetaria No.:** 450777162

| 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        | 23/10/2017    | 209,26           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>209,26</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:** 209,26

**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                                                                                   | 017 010 2017          | 5733                      | 5653           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | SENESCYT-DFIN-2017-0092   | 3015           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1714724562 VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA                                            |                       |                           |                |

## 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 | 209.26 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |

**SON:** DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO A MANTA DEL 7 AL 10-09-2017 POR REUNIÓN MANTENIDA EN LA COORDINACIÓN, INFORME No. 0825.- I.A

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION

Recibido por: [Firma]  
Hora: 8 h 30

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                           | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO<br>FECHA:<br>17/10/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

# 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         |                                                                                   | 017 010 2017            | 5653                      | 5653         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                   | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | SENESCYT-DFIN-2017-0092 | 3015                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                 |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                                                  |                         | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1714724562   | VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA                                                  |                         |                           |              |

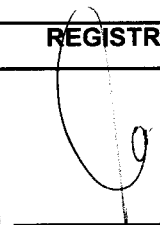
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 209.26 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 209.26 |

**SON:** DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO A MANTA DEL 7 AL 10-09-2017 POR REUNIÓN MANTENIDA EN LA COORDINACIÓN, INFORME No. 0825 AUTORIZADO

5733

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>17/10/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

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

|          |                                  |     |      |
|----------|----------------------------------|-----|------|
| C.C.     | 1714724562                       | No. | 0825 |
| Nombres: | VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA |     |      |

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|----------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Viáticos | 3        | 07/09/2017   | 10/09/2017 | 240,00                  |

**VALORES A REPONER**

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| 30% sin comprobantes de ventas | 72,00            |
| 70% con comprobantes de ventas | 137,26           |
| Hospedaje                      | 90,00            |
| Alimentación                   | 47,26            |
| Otros:                         | -                |
| Transporte                     | -                |
| Peajes                         | -                |
| Combustibles                   | -                |
| Otros:                         | -                |
| <b>VALOR A REEMBOLSAR</b>      | <b>\$ 209,26</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                | <b>0,00</b>      |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>        | <b>\$ 209,26</b> |

Elaborado por:  
Jessee Gómez

Aprobado por:  
Paulina Barrionuevo

**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

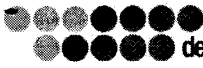
**REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR**, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

**REFORMA A LA NORMA TÉCNICA** según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 637 de 26 de Diciembre de 2015/REF. Nación A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

**SENESCYT**  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**PRESUPUESTO**

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_

3 Viáticos  
Alimentación 212.00  
21 22

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  <b>Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |  |
| <b>INFORME DE DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                      |  |
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION<br>SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>11/09/2017                                                                                                                       |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>DAYANA PATRICIA VELASCO CARRILLO (1714724562)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PUESTO<br>ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO (SP5)                                                             |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION<br>PORTOVIEJO-MANABÍ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br>SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO                                                                                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION<br>DAYANA PATRICIA VELASCO CARRILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |  |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><br>(Jueves) 7 de Septiembre de 2017 <ul style="list-style-type: none"> <li>6h30 Traslado Conocoto -aeropuerto</li> <li>7H30 aeropuerto traslado Quito Manta vuelo 8:50 arribo 9:50</li> <li>11h00 arribo a Portoviejo</li> <li>11h30- 14h00 reunión de coordinación para definir laboratorios de computo, profesores evaluadores y desarrollo de la prueba sábado 09de septiembre.</li> <li>15:00 -17h00 Reunión de Coordinación con Zonal Senescyt Portoviejo para definir personal de apoyo al proceso y actividades a realizar.</li> </ul> (Viernes ) 8 de Septiembre de 2017 <ul style="list-style-type: none"> <li>9:00 Reunión con Encargo de Pearson y Profesores evaluadores</li> <li>9:30-13:00 instalación del software y aplicativo para la prueba Exaip por parte de Pearson y del técnico designado por la universidad en laboratorio 1, 2 y 3 ( jornada mañana )</li> <li>14:00- 19h30 instalación del software y aplicativo para la prueba Exaip por parte de Pearson y del técnico designado por la universidad en laboratorio 2 y 3 (jornada tarde), se realiza pruebas en diferentes computadoras.</li> </ul> (Sábado ) 9 de Septiembre de 2017 <ul style="list-style-type: none"> <li>07:00 Instalación en la universidad de señalética y listas de postulantes en las respectivas aulas</li> <li>07:30 Registro de postulantes</li> <li>08:00 Inicio de evaluaciones jornada mañana</li> <li>12:30 culminación de exámenes jornada mañana</li> <li>13:30 Registro de postulantes jornada tarde</li> <li>14:00- 18:30 Evaluación postulante jornada de la tarde.</li> </ul> (Domingo) 10 de Septiembre de 2017 <ul style="list-style-type: none"> <li>09:30-15:30 Se entrega los laboratorios prestados, desinstalando de las computadoras el programa de Pearson para la prueba</li> <li>17:00 Traslado a manta</li> <li>19:00 -21h05 Aeropuerto de manta en espera de la salida del vuelo</li> <li>21h55 Arribo a la ciudad de Quito</li> </ul> |  |                                                                                                                                                                      |  |

23 SEP 2017

17h30  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

**Productos Alcanzados:**

Coordinación de recinto Portoviejo para toma de pruebas Exaip 2017, programas convocatoria abierta 2017 y becas nacionales postgrado 2017.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

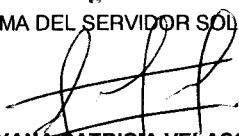
| CONCEPTO <sup>10</sup> | FECHA      | N° FACTURA | VALOR         |
|------------------------|------------|------------|---------------|
| ALIMENTACIÓN           | 07/09/2017 | 0569292    | 1.75          |
| ALIMENTACIÓN           | 07/09/2017 | 0087035    | 2.85          |
| ALIMENTACIÓN           | 07/09/2017 | 0001733    | 7.32          |
| ALIMENTACIÓN           | 07/09/2017 | 0001731    | 14.03         |
| ALIMENTACIÓN           | 08/09/2017 | 0001747    | 8.50          |
| ALIMENTACIÓN           | 09/09/2017 | 0001756    | 12.81         |
| HOSPEDAJE              | 10/09/2017 | 0026842    | 90.00         |
| <b>TOTAL</b>           |            |            | <b>137.26</b> |

| ITINERARIO                                     | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha dd-mm-aa                                 | 07/09/2017 | 10/09/2017 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| Hora hh:mm                                     | 08:50      | 22:05      |                                                                                                                                                                                                                              |
| HORA DE INICIO DE LABORES<br>EL DIA DE RETORNO |            |            |                                                                                                                                                                                                                              |

| TRANSPORTE                                      |                       |               |                     |               |                     |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                 |                       |               | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                           | TAME                  | Quito - Manta | 07/09/2017          | 08h50         | 07/09/2017          | 09h50         |
| Aéreo                                           | TAME                  | Manta - Quito | 10/09/2017          | 21:05         | 10/09/2017          | 22:05         |

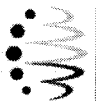
NOTA: En el caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización

**OBSERVACIONES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE</b><br><br><b>DAYANA PATRICIA VELASCO CARRILLO</b><br>ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION<br>DE FORTALECIMIENTO DEL<br>CONOCIMIENTO<br>No. 1714724562 | NOTA: El presente informe deberá ser presentado dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br><br><b>ALEJANDRO PEREZ</b><br>DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN<br>DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIRMA AUTORIZADO<br><br><b>DIEGO VINTIMILLA JARRIN</b><br>SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL<br>CONOCIMIENTO |
| NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>• Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                  |

<sup>[i]</sup> 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.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



SEN

## DISOLORALVA C. Ltda.

Dirección Matriz: César Chavez y Reales Tamarindos  
Sucursal: Av. Manabí entre Callejón Robles y Tennis Club  
Telfs.: (05) 2635 137 - 0988 843 406 Portoviejo - Manabí  
R.U.C. 1391836597001  
AUT. SRI. 1120568440

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA Serie 002-001-00

0087035

Nombre: Dayana Velasco  
CI: 1714724562 07/09/2017 10:44  
Forma Pago: Efectivo : 5,00  
Telefono:  
Direccion: Quito  
Factura: 002-001-000087035

| CANT         | DESCRIPCION                    | P. UNI | TOTAL |
|--------------|--------------------------------|--------|-------|
| 1            | JUGOS NATURALES<br>--> NARANJA | 1,65   | 1,65  |
| 1            | Agua                           | 0,8928 | 0,893 |
| Sub Total    |                                |        | 2,54  |
| SubTotal IVA |                                |        | 2,54  |
| IVA (12,00%) |                                |        | 0,31  |

TOTAL:

2,85

Valor : 5,00  
Valor Cambio : 2,15

GRÁFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Moreira - RUC 1304745928001 - Aut. 1191  
F. Autorización 13/Abril/2017 - F. Caducidad 13/Abril/2018 - Inicio 84001 - Fin 104000

**Jean Pierre**  
SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL  
R.U.C.: 1305501460001 - AUT.: 1120569334

**FACTURA**

SERIE 002-001-00  
00569292

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Forma Pago: Efectivo : 2,15  
Telefono:  
Direccion: Quito  
Factura: 002-002-000569292

| CANT      | DESCRIPCION | P. UNI | TOTAL |
|-----------|-------------|--------|-------|
| 1         | ROLON AIXTO | 1,75   | 1,75  |
| Sub Total |             |        | 1,75  |

TOTAL:

1,75

Valor : 2,15  
Valor Cambio : 0,40

Firma Autorizada

Recibi Conforme

"Este negocio esta dedicado a Dios"  
GRÁFICAS ZAMBRANO - Zambrano Moreira Angelo Felipe - RUC 1304745928001 - Aut. 1191  
Telf.: 2650596 - Inicio 540501 - Fin 570500 - Fecha de Caducidad 13/Abril/2018  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: SIN VALOR TRIBUTARIO

Quito  
Whisper ET-07 - Alpacas /  
Av. 3 de Octubre 324 y Canton  
Telf.: + (092 2) 2605656 / 2589899

Guayaquil  
Richincha 307 y 3 de Octubre, sexto piso.  
Telf.: + (092 4) 2831183 2530544

ICM9  
Cánchez y Chumbe y Velasco - Edificio "La Previsora"  
Sexto Piso - Oficina 605  
Telf.: + (093 6) 260 60 60



R.U.C.: 1313193771001  
Matriz  
Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
Telfs.: 05 2632484 - 2632329  
(Hotel Celbo Dorado Piso 6)  
Telfs.: 052 650-426 / 052 657-080  
Portoviejo - Manabí  
Documento Categorizado NO  
Fecha Autorización: 18 JULIO 2017

FACTURA  
N° 001-001-00  
0001733  
Autorización SRN°  
1121109910

Fecha: 7/Sep/2017

RUC: 1714724562

Cliente: DAYANA VELASCO

Telf.:

Dirección: QUITO, CONOCOTO

CÓD. DESCRIPCIÓN

CANT. V. UNIT. TOTAL

|      |                   |      |      |      |
|------|-------------------|------|------|------|
| 1007 | LOCRO DE PAPAS    | 1.00 | 4.00 | 4.00 |
| 1133 | JUGO NATURAL MORA | 1.00 | 2.00 | 2.00 |

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 García Cedeño Vicente Washington RUC 130512860001 Telf.: 2441081 - Portoviejo - N° 1551 - 2550 Fecha de Caducidad: 18 JULIO 2018

SIETE CON 32/100 DOLARES

6.00

IVA 12%

0.72

SERVICIO 10%

0.60

7.32

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



R.U.C.: 1313193771001  
Matriz  
Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
Telfs.: 05 2632484 - 2632329  
(Hotel Celbo Dorado Piso 6)  
Telfs.: 052 650-426 / 052 657-080  
Portoviejo - Manabí  
Documento Categorizado NO  
Fecha Autorización: 18 JULIO 2017

**FACTURA**  
N° 001-001-00  
**0001731**  
Autorización SRI N°  
1121109910

Fecha: 7/Sep/2017  
Cliente: DAYANA VELASCO  
Dirección: QUITO, COTACOTAC  
CÓD. QUITO, COTACOTAC

RUC: 1714724562

Telf.:

CANT. V3000064 TOTAL

|      |                   |      |      |      |
|------|-------------------|------|------|------|
| 1011 | ARROZ A LAS FINAS | 1.00 | 9.00 | 9.00 |
| 1139 | JUGO DE NARANJA   | 1.00 | 2.50 | 2.50 |

IMPRENTA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 1305128660001 Telf.: 2441081 - Portoviejo - N° 1551 - 2550 Fecha de Caducidad: 18 JULIO 2018

CATORCE CON 03/100 DOLARES

11.50

IVA 12%  
SERVICIO 10%

1.38

1.15

14.03

OK

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

K2

**Amorfino**  
Restaurant  
MOLINA LÓPEZ RUTH STEFANÍA

R.U.C.: 1313193771001  
Matriz  
Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
Telfs.: 05 2632484 - 2632329  
(Hotel Celbo Dorado Piso 6)  
Telfs.: 052 650-426 / 052 657-080  
Portoviejo - Manabí  
Documento Categorizado NO  
Fecha Autorización: 18 JULIO 2017

**FACTURA**  
N° 001-001-00  
**0001747**  
Autorización SRI N°  
1121109910

Fecha: 8/Sep/2017  
Cliente:

RUC: 1714724562

Dirección: DAYANA VELASCO

Telf.:

CÓD. QUITO, CONOCOTO DESCRIPCIÓN

CANT. 3885064 V. UNIT. TOTAL

| CÓD. | DESCRIPCIÓN        | CANT. | V. UNIT. | TOTAL |
|------|--------------------|-------|----------|-------|
| 2019 | CEVICHE DE PESCADO | 1.00  | 6.97     | 6.97  |

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 1305128660001 Telf: 2441081 - Portoviejo - N° 1551 - 2550 Fecha de Caducidad: 18 JULIO 2018

OCHO CON 50/100 DOLARES

6.97

IVA 12%  
SERVICIO 10%

0.83  
0.69  
8.50

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



R.U.C.: 1313193771001  
Matriz  
Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
Telfs.: 05 2632484 - 2632329  
(Hotel Celbo Dorado Piso 6)  
Telfs.: 052 650-426 / 052 657-080  
Portoviejo - Manabí  
Documento Categorizado NO  
Fecha Autorización: 18 JULIO 2017

FACTURA  
N° 001-001-00  
0001756  
Autorización SRI N°  
1121109910

Fecha: 9/Sep/2017  
Cliente:

RUC: 1714724562

Dirección: DAYANA VELASCO

Telf.:

| CÓD. | QUITO - CONOCOTO<br>DESCRIPCIÓN | CANT. | V. UNIT. | TOTAL |
|------|---------------------------------|-------|----------|-------|
| 1010 | PASTA CARBONARA                 | 1.00  | 8.00     | 8.00  |
| 1139 | JUGO DE NARANJA                 | 1.00  | 2.50     | 2.50  |

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 1305128660001 Telf.: 2441081 - Portoviejo - N° 1351 - 2550 Fecha de Caducidad: 18 JULIO 2018

DOCE CON 81/100 DOLARES

10.50

  
RECIBI CONFORME

  
FIRMA AUTORIZADA  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

IVA 12%  
SERVICIO 10%

1.26  
1.05  
12.81



HCDORADO CIA. LTDA.  
R.U.C.: 1391794940001  
Dir.: Matriz: Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
Telfs.: 05 2657-080 - 0991990666  
gerencia@hcdorado.com.ec  
Portoviejo - Manabí - Ecuador  
Fecha Autorización: 07 NOVIEMBRE 2016

**FACTURA**  
N° 001-001-00  
**0026842**  
Autorización SRI N°  
1119711717

Nombre: **VELASCO CARRILLO DAYANA PATRICIA**  
RUC: **1714724562** Fecha: **09/09/2017**  
Dirección: **QUITO**

Telf.:  
N° Habitación: **33**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       | P. UNITARIO | TOTAL |
|----------|-------------------|-------------|-------|
| 1        | HOSPEDAJE 3 NOCHE | 73.77       | 73.77 |

CHECK IN: 07/09/2017  
CHECK OUT: 10/09/2017

**SUBTOTAL 73.77**  
**IVA 12% 8.85**  
**SERVICIO 10% 7.38**  
**TOTAL 90.00**

RECIBI CONFORME

ORIGINAL, CLIENTE - COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

IMPRESA GARCIA AUT 5692 Garcia Cedeno Vicente Washington RUC 1305128660001 Telf 2441081- Portoviejo del 22701 - 27700 - Fecha de Caducidad: 07 NOVIEMBRE 2017

**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
**VELASCO/DAYANA****VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**  
**EQ0131****DE**  
**QUITO****A**  
**MANTA****FECHA**  
**07SEP17****PUERTA****HORA DE EMBARQUE**  
**08:20****ASIENTO**  
**9C****CLASE**  
**L****NÚMERO DE SECUENCIA**  
**3****HORA DE SALIDA**  
**08:50****BOLETO ELECTRÓNICO**  
**2692134255173****RESERVA**  
**MRYET****TIER LEVEL****EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

**Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.**

**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
**VELASCO/DAYANA****VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**  
**EQ0132****DE**  
**MANTA****A**  
**QUITO****FECHA**  
**10SEP17****PUERTA****HORA DE EMBARQUE**  
**20:35****ASIENTO**  
**7D****CLASE**  
**K****NÚMERO DE SECUENCIA**  
**1****HORA DE SALIDA**  
**21:05****BOLETO ELECTRÓNICO**  
**2692134255173****RESERVA**  
**MRYET****TIER LEVEL****EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

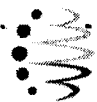
**DOCUMENTOS DE VIAJE**

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

**Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.**



Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-SDFC-2017-0375-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2017

**PARA:** Sr. Dr. Augusto Barrera Guarderas  
Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

**ASUNTO:** Autorización EXAIP 2017 fin de semana

Como es de su conocimiento, la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, a través de la Subsecretaría de Fortalecimiento de Conocimiento, cuenta con los programas de becas "Convocatoria Abierta 2017" y "Posgrados Nacionales 2017", mediante los cuales se otorgará becas a ecuatorianos y ecuatorianas para que realicen sus estudios de cuarto nivel en universidades de prestigio y reconocimiento académico nacional e internacional.

Dentro del proceso de selección de becarios, los postulantes deben presentarse a rendir el Examen de Ingreso al Posgrado, EXAIP, cuyo objetivo es medir destrezas verbales, cuantitativas y de razonamiento analítico, factores determinantes para garantizar el éxito en sus estudios de posgrado en el país y en el exterior.

Cabe señalar que los exámenes serán aplicados, en las siguientes ciudades: Quito, Cuenca, Riobamba, Ibarra, Guayaquil, Galápagos, Loja y Portoviejo.

Por lo expuesto, solicito, gentilmente, su autorización para que todos los funcionarios que coordinarán la toma del examen y tengan que trasladarse a las diferentes ciudades del país para cumplir esta jornada, puedan movilizarse el fin de semana con el debido reconocimiento de viáticos.

La colaboración que podamos tener en la realización de este evento será de principal importancia para asegurar el éxito de estos proyectos, por lo cual me permito agradecer de antemano su valiosa ayuda.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Diego Armando Vintimilla Jarrín  
SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

Copia:

Sra. Mgs. Inés Patricia Rivadeneira Sánchez  
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sra. Mgs. Ximena Mercedes Ponce León  
Subsecretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación

jr



Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN FINANCIERA

02 OCT 2017

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: 02.10.17  
Hora: 09:14

Quito  
Vibroncer E7-17 y Arbolana  
Av. 6 de Octubre 204 y Carón  
Tel.: + (593) 212665955 + 2589895

Quito  
Edificio 067 y 2 de Octubre, sector 001  
Tel.: + (593) 412331140 + 2530344

Cácher / Puntito y Camino Estadio La Fraternidad  
Tel.: + (593) 5, 299 10 50

Memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2017-0260-MI

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Diego Armando Vintimilla Jarrín  
Subsecretario de Fortalecimiento del Conocimiento

**ASUNTO:** Informe de Pertinencia de pasajes aéreos y viáticos

De mi consideración:

En referencia a los Memorandos Nro. SENESCYT-SGCT-SDFC-2017-0375-M y SENESCYT-SGCT-SDFC-2017-0407-M, de 30 de agosto y 4 septiembre de 2017, respectivamente, en los que solicita la autorización para el traslado de funcionarios a las diferentes ciudades del país el fin de semana; así como remite el "*Informe de Pertinencia de pasajes aéreos y viáticos*", para la toma de pruebas EXAIP, me permito comunicar lo siguiente:

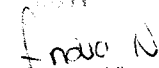
La Norma de Control Interno 100-02 Objetivos del Control Interno, dispone que las entidades y organismos del Sector Público y personas jurídicas de derecho privado que dispongan de recursos públicos, para alcanzar la misión institucional, promoverán la eficacia, eficiencia y economía de las operaciones bajo principios éticos y de transparencia.

La Secretaría de la Administración Pública emitió las políticas de austeridad para todas las entidades que conforman la Administración Pública central, mediante Oficio Nro. SNAP-SNADP-2016-000148-O, de 16 de marzo de 2016, y en numeral 2 estableció restringir las movilizaciones internas de los servidores públicos así como el número de servidores que integran dichas comisiones de viáticos y subsistencias.

Considerando que en la actualidad esta Secretaría de Estado, se encuentra optimizando los procesos y el presupuesto institucional, la Subsecretaría que usted formalmente representa, deberá coordinar con las Coordinaciones Zonales, en donde, Analistas de Ciencia y Tecnología, Innovación y Saberes Ancestrales, se encuentran compartiendo funciones similares, los mismos que deberán apoyar en los eventos y procesos relativos de su gestión en nivel Zonal.

De esta manera, se detallan el número de servidores que podrán colaborar a través de las diferentes Coordinaciones Zonales: Coordinación Zonal 1 y 2, (7 funcionarios), Coordinación Zonal 4 (1 funcionario), Coordinación Zonal 6 y 7 (6 funcionarios), Coordinación Zonal 8 Guayaquil (10); personal que podrá participar y apoyar en estas actividades, reduciendo así el costo de movilización y viáticos de los colaboradores de Planta Central.

→ Por lo expuesto, se autoriza que realice la movilización de (1) solo servidor desde Planta Central para cada zona y que los veedores y demás personal de apoyo sean contemplados

Recibido por: 

Hora: 11:52



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2017-0260-MI

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

desde las diferentes Coordinaciones Zonales. En el caso de Galápagos, al ser solo un (1) postulante, no se autoriza la movilización y deberá ser realizado por medios digitales; video conferencias u otros mecanismos; los movimientos de carácter terrestre tanto en Pichincha como en las zonas, se proporcionarán en la medida del requerimiento y del cumplimiento de la normativa legal vigente, coordinado con la Dirección Administrativa para el efecto.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Augusto Barrera Guarderas

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Referencias:

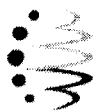
- SENESCYT-SGCT-SDFC-2017-0407-M

Anexos:

- firmado0678339001504562802.pdf

Copia:

Sra. Mgs. Inés Patricia Rivadeneira Sánchez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**



**Memorando Nro. SENESCYT-SGCT-SDFC-2017-0410-M**

**Quito, D.M., 06 de septiembre de 2017**

**PARA:** Sr. Dr. Augusto Barrera Guarderas  
Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

**ASUNTO:** Respuesta Memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2017-0260-MI, Informe de pertinencia pasajes aéreos y viáticos EXAIP

En cumplimiento de lo establecido en la norma y dispuesto a través de Memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2017-0260-MI, respecto a la autorización del Informe de pertinencia de pasajes aéreos y viáticos EXAIP, pongo en su conocimiento los nombres de los funcionarios que coordinarán el proceso de la toma de examen para los posgrados internacionales del "Programa de Convocatoria Abierta" y posgrados nacionales del "Programa de Becas Nacionales Cuarto Nivel", según el siguiente detalle:

| <b>CANTON</b> | <b>INSTITUCION</b>                 | <b>NOMBRE COORDINADOR</b>    |
|---------------|------------------------------------|------------------------------|
| LOJA          | TS Beatriz Cueva de Ayora          | Carolina Panchana 0994765431 |
| RIOBAMBA      | TS Carlos Cisneros                 | Viviana Torres 0987124281    |
| MANABÍ        | UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI      | Dayana Velasco 0982121942    |
| GUAYAQUIL     | UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL           | Omar Juez 0939644152         |
| CUENCA        | ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA PANAMÁ | Pamela Escobar 0992505163    |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Diego Armando Vintimilla Jarrín  
SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

Copia:

Sra. Mgs. Inés Patricia Rivadeneira Sánchez  
Coordinadora General Administrativa Financiera

Srta. Ing. Liz Pamela Rodas Guerrero  
Directora Administrativa



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 28 DE AGOSTO DE 2017

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

#### DATOS GENERALES

|                                                                             |                     |                                                                                                              |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>DAYANA PATRICIA VELASCO CARRILLO |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>PORTOVIEJO-MANABÍ          |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 07-09-2017                                                                  | 08:50               | 10-09-2017                                                                                                   | 22:05                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DAYANA PATRICIA VELASCO, MARÍA GABRIELA CUSTODE

VEEDURÍA Y COORDINACIÓN EN EL EXAMEN EXAIP DEL PROGRAMA DE BECAS "CONVOCATORIA ABIERTA 2017"

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                     | TAME                 | QUITO-MANTA | 07-09-2017           | 08:50         | 07-09-2017           | 09:50         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | MANTA-QUITO | 10-09-2017           | 21:05         | 10-09-2017           | 22:05         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                          |                           |                             |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO INTERNACIONAL | TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO | No. DE CUENTA:<br>450777162 |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DAYANA VELASCO CARRILLO  
Analista de Seguimiento y Evaluación de Programas de Fortalecimiento del Conocimiento

ALEJANDRO PÉREZ MEDINA  
Director de Seguimiento y Evaluación de Programas de Fortalecimiento del Conocimiento

#### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Coordinadora General Administrativo Financiero  
INÉS PATRICIA RIVADENEIRA

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.

- 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.