



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 5978 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Liquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción: GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN.- PAGO DE VIATICOS POR  
TRASLADO QUITO-ESMERALDAS-QUITO DEL 19 AL 20-09-2017,  
CHARLA INFORMATIVA DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY  
ALFARO PARA ESTUDIOS DE GRADO 2017, INFORME 0900 L.P  
Cuenta Monetaria No.: 12002166173

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	30/10/2017	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 80,00

 **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.rdic			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	026	010	2017	5978	5951
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092		3190
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715764963	GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN				

### 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN - PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ESMERALDAS-QUITO DEL 19 AL 20-09-2017, CHARLA INFORMATIVA DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY ALFARO PARA ESTUDIOS DE GRADO 2017, INFORME 0900 L.P



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

27 OCT 2017

Recibido por: *[Signature]*

Fecha: 17.30

*[Signature]*  
27/10/2017

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/10/2017	<i>[Signature]</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

5978

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	<b>Reporte</b>	rptComprobanteGastos.rdlc		
<b>U. Ejecutora:</b>	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	<b>Fecha Elaboración</b>		<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	026	010	2017	5951 5951
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>	<b>No. Expediente</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-DFIN-2017-0092	3190

<b>Clase de Registro:</b>	COMPROMETIDO	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>				
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>				0
<b>Beneficiario:</b>	1715764963 GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN					

**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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN. - PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ESMERALDAS-QUITO DEL 19 AL 03-09-2017, CHARLA INFORMATIVA DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY ALFARO PARA ESTUDIOS DE GRADO 2017, INFORME 0900 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/10/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SENECYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

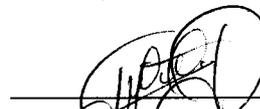
C.C.	1715764963	No.	0900
Nombres:		GALVEZ HARO VERONICA DEL CARMEN	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	19/09/2017	20/09/2017	80,00

**VALORES A REPONER**

<b>30% sin comprobantes de ventas</b>	<b>24,00</b>
<b>70% con comprobantes de ventas</b>	<b>56,00</b>
Hospedaje	32,75
Alimentación	23,25
<b>Otros:</b>	
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 80,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	<b>- 0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 80,00</b>

  
 Elaborado por:  
 Jesse 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.

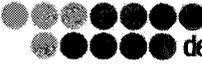
A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

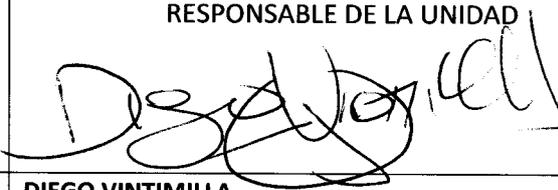
**SENECYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**PRESUPUESTO**

20 OCT 2017

RECIBIDO POR:   
 HORA: 8:00

5951

 Secretaría de <b>Educación Superior,</b> <b>Ciencia y Tecnología</b>	 Ministerio de Relaciones Laborales																				
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>SENESCYT</b>	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):  22/09/2017 ✓																				
<b>DATOS GENERALES</b>																					
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERÓNICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO ✓ 1715764963	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO																				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO																				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: JOSÉ EDISÓN CALDERÓN COELLO VERÓNICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO																					
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																					
<b>DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE :</b>																					
Martes 19 de septiembre de 2017 ✓ <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12:45 Transado desde Quito a Esmeraldas</li> <li>• 18:15 Llegada a Esmeraldas</li> <li>• 18:30 avanzada Universidad Luis Vargas Torres</li> </ul> Miércoles 20 de septiembre de 2017 ✓ <ul style="list-style-type: none"> <li>• 09:00 Registro de asistentes Socialización de Becas Nacionales entrega de flyers</li> <li>• 12:00 Charla Informativa del Programa de Becas Nacionales Eloy Alfaro para estudios de grado 2017</li> <li>• 13:00 Postulación asistida del Programa de Becas Nacionales Eloy Alfaro para estudios de grado 2017</li> <li>• 15:00 Retorno, traslado de Esmeraldas a Quito</li> <li>• 21:00 Llegada a Quito</li> </ul>																					
<b>Productos alcanzados:</b> ✓																					
Socialización Programa de Becas Nacionales Eloy Alfaro para estudios de grado 2017																					
<b>Listado de facturas que justifican los gastos:</b>																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">CONCEPTO "</th> <th style="text-align: center;">FECHA</th> <th style="text-align: center;">N° FACTURA</th> <th style="text-align: center;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td>19/09/2017</td> <td>003001000047355</td> <td>\$ 13.75 ✓</td> </tr> <tr> <td>ALOJAMIENTO</td> <td>20/09/2017</td> <td>0020010001328</td> <td>\$ 40.00 ✓</td> </tr> <tr> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td>20/09/2017</td> <td>004001000002415</td> <td>\$ 9.50 ✓</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td><b>\$ 63.25</b></td> </tr> </tbody> </table>	CONCEPTO "	FECHA	N° FACTURA	VALOR	ALIMENTACIÓN	19/09/2017	003001000047355	\$ 13.75 ✓	ALOJAMIENTO	20/09/2017	0020010001328	\$ 40.00 ✓	ALIMENTACIÓN	20/09/2017	004001000002415	\$ 9.50 ✓	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 63.25</b>	
CONCEPTO "	FECHA	N° FACTURA	VALOR																		
ALIMENTACIÓN	19/09/2017	003001000047355	\$ 13.75 ✓																		
ALOJAMIENTO	20/09/2017	0020010001328	\$ 40.00 ✓																		
ALIMENTACIÓN	20/09/2017	004001000002415	\$ 9.50 ✓																		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 63.25</b>																		

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2017 ✓	20/09/2017 ✓	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	12:45 ✓	21:00 ✓				
TRANSPORTE <sup>iii</sup>						
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
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL (PEI-5373) ✓	QUITO - ESMERALDAS ✓	19/09/2017 ✓	12:45 ✓	19/09/2017 ✓	18:15 ✓
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL (PEI-5373) ✓	ESMERALDAS - QUITO ✓	20/09/2017 ✓	15:00 ✓	20/09/2017 ✓	21:00 ✓
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>VERÓNICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO</b> ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <b>NORA ALTUNA VALENCIA</b> DIRECTORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO			 <b>DIEGO VINTIMILLA</b> SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO			

<sup>i</sup> Para sustentar el reconocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

<sup>ii</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.

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

**Damasco**  
 RESTAURANTE PIZZERIA  
 80 Sabores hechos en Ecuador

Aut. **SENA 1121429547** R.U.C. 1719014498001

**FACTURA**  
 003-001-00 **0047355**

FECHA DE EMISION  
 DIA 19 MES 09 AÑO 17

SR. (es) **VERÓNICA GALVEZ HARO**  
 Ruc: **1715764963** Telefono: **2331362**

DETALLE		V. Unit.	TOTAL
1	MERCO PERSONAL PAREJA	11.00	
1	LEMONADA	1.50	
1	AGUA	1.25	

FORMA DE PAGO	Original Adquiriente	SUB TOTAL 12%
ELECTIVO	Copie Emisor	12.27
De Tarjeta de Credito / Debito	Fue un Pagar	
OTROS	servicio	
Son:		
		DESCUENTO
		SUB TOTAL
		IVA 12%
		VALOR TOTAL
		13.75

Firma Autorizada  
 Ruc: **1715764963**  
 Calle: **Francisco Ochoa**  
 Telefono: **4452170**  
 Aut. **17221**  
 Del **13/09/2017** al **13/09/2017**

OK

**HOTEL PALM BEACH**  
 Favata Joseph Ignace Gaetan  
 Estab.: Av. Del Pacifico 4 (Sector Las Palmas)  
 Telf.: 06 201 2447 Cel: 099 100 7770  
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: **1721017075001** Fecha: **20-09-17**  
 Sr. (es): **VERÓNICA GALVEZ**  
 RUC/Di: **1715764963** Telf.: **0983181194**  
 Direc.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Venta
1	ALOJAMIENTO	35.71	35.71
1	Noche 19-09-17		

FORMA DE PAGO  
 Efectivo Sub total 12% **35.71**  
 Debito Sub total 0%  
 Electronico Sub total **35.71**  
 Tarjeta de Credito/Debito IVA 12% **4.29**  
 Otros TOTAL \$ **40.00**

**HOTEL PALM BEACH**  
 RUC: **1721017075001**  
 Calle: **Av. Del Pacifico 4**  
 Telf.: **06 201 2447**  
 Aut. **1721017075001**  
 ESMERALDAS - ECUADOR

OK

**RESTAURANTE "BRISAS DEL PACIFICO"**  
 CABEZA MORENO LOLA VIRGINIA  
 Dirección: Avenida del Pacifico y Aldo Mengi - Teléfono: 0959800729  
 RUC: 0800248197001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** AUT. SRI: 1121345068  
 N° 004-001-000002415

Fecha de Emisión: 20/09/2017 RUC: 1715764963  
 Señor (es): Verónica Galvez  
 Dirección: San Gabriel

CANT.	DETALLE	V/ Unidad	VALOR TOTAL
	Consumo de Alimentos		
1	En cocado de Guayaquil		8.00
1	Limónada		1.50

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 29 DE AGOSTO DEL 2017  
 FECHA DE CADUCIDAD: 29 DE AGOSTO DEL 2018

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO:	Sub. Total 12 %	9.50
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO:	Sub. Total 0 %	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE DEBITO/CREDITO:	Descuento	
<input type="checkbox"/> OTROS:	SUB TOTAL	8.48
	IVA 12 %	1.02
	<b>TOTAL</b>	<b>9.50</b>

Recibí Conforme Firma Autorizada  
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0002301 al 0002800  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

OE  
 10/09/17

FECHA	KILOMETRAJE SALIDA	KILOMETRAJE LLEGADA	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	USUARIO	FIRMA	LUGAR DE MOVILIZACIÓN	VEHÍCULO UTILIZADO
VIERNES 14-09-2017	62216	62222	12:20	13:00	FERNANDO CERRA		9 DE DICIEMBRE	PE1-2529
VIERNES 15-09-2017	62272	62277	10:10	10:30	LOURDES DE LA CRUZ		WIKIPEDIA GUAYACANASCA	PE1-2529
LUNES 18-09-2017	62345	62350	12:45	12:30	PATRICIA RIVERA		9 DE DICIEMBRE	PE1-2529
VIERNES 19-09-2017	290709	290915	15:20	16:00	CARLOS VARGAS		SAES	PE8-815
VIERNES 19-09-2017	220866	220870	12:30	12:40	EDSON CARRERON		CRUCIARIO AMER	PE1-5373
VIERNES 20-09-2017	220870	221219	12:45	18:15	FEDERICA GARCIA		COMISION ESPECIAL	PE1-5373
VIERNES 20-09-2017	221219	221567	15:00	21:00	BERNICA GARCIA		COMISION ESPECIAL	PE1-5373



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

25 OCT 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 18-09-2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERÓNICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2017	12:30	20/09/2017	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
JOSÉ EDISÓN CALDERÓN COELLO  
VERONICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

CHARLA INFORMATIVA DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY ALFARO PARA ESTUDIOS DE GRADO 2017  
ENTREGA DE FLYERS INFORMATIVOS DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES "ELOY ALFARO" PARA ESTUDIOS DE GRADO 2017

**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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	19/09/2017	12:30	19/09/2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	20/09/2017	14:00	20/09/2017	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 12002166173
---------------------------------	---------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
VERÓNICA DEL CARMEN GÁLVEZ HARO  
ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
NORA ALTUNA VALENCIA  
DIRECTORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

	<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>
--	---

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERO  
MGS. INES PATRICIA RIVADENEIRA

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología  
DIRECCIÓN FINANCIERA

06 OCT 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

06 OCT 2017

Recibido por: Dennisse Payón

Hora: 18:23