

29 09 17

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	027	09	2017
Unld. Desc:	0000	No. CUR	5377		
		No. Original	5368		

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	2860

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0801602707 FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO					

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	158.34
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.34
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.34
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.34

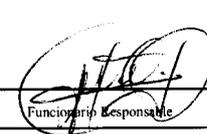
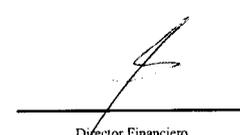
SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 19 AL 21-07-2017, PRIMER TALLER DE ENCUENTRO DE RECTORES ZONAL 4, 5, 6, 7 Y 8, INFORME NO. 0719.- I/A


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

28 SEP 2017

Recibido por: _____
 Hora: 11:54

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2017	 Funcionario Responsable	 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		027	09	2017
					5368 5368
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092		2860

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801602707 FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO					

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	158.34
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.34
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.34
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.34

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 19 AL 21-07-2017, PRIMER TALLER DE ENCUENTRO DE RECTORES ZONAL 4, 5, 6, 7 Y 8, INFORME NO.0719 AUTORIZADO.

5377

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

C

SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	0801602707	No.	0719
Nombres:	FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	2	19/07/2017	21/07/2017	160,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	48,00
70% con comprobantes de ventas	110,34
Hospedaje	62,00
Alimentación	48,34
Otros:	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 158,34
ANTICIPO	- 0,00
CUENTA POR PAGAR	\$ 158,34


Elaborado por:
Jessee Gómez


Aprobado por:
Paulina Barrionuevo

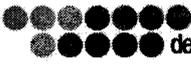
BASE LEGAL:

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

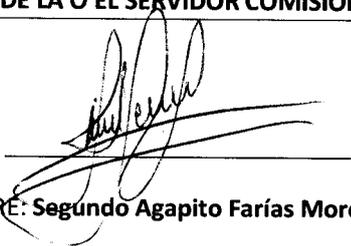
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF.

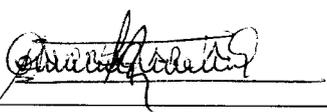
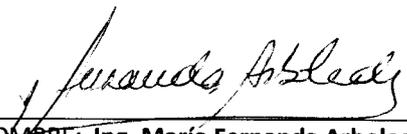
A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales																																												
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																																													
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 24/07/2017 ✓																																												
DATOS GENERALES																																													
NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 0801602707 FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO CONTROL E IMPLEMENTACIÓN																																												
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA																																												
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:																																													
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																													
<p>Día 1: 19/07/2017 ✓</p> <p>07:00 Llegada a la ciudad de Guayaquil 08:00 Hospedaje en el Hotel Jeshua 15H00 Reunión metodológica para establecer lineamientos del Taller. 19H00 Finalización de la reunión de trabajo</p> <p>Día 2: 20/07/2017 ✓</p> <p>8H30 Inicio del primer día de taller de Encuentro de Rectores Zonal 4, 5, 6, 7 y 8 18H00 Finalización del Taller</p> <p>Día 3: 21/07/2017 ✓</p> <p>8H30 – Inicio del segundo día del taller Encuentro de Rectores Zonal 4, 5, 6, 7 y 8 18H00 – Finalización del Taller 01H30 del 22/07/2017 – Viaje de Guayaquil a Quito</p>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 20%;">FECHA</th> <th style="width: 30%;">N° FACTURA</th> <th style="width: 20%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Pasajes</td><td>17/07/2017</td><td>001-810-000022051</td><td>12.00</td></tr> <tr><td>Pasajes</td><td>21/07/2017</td><td>001-815-000018514</td><td>13.00</td></tr> <tr><td>Hospedaje</td><td>19/07/2017</td><td>001-001-000000451</td><td>62.00</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>19/07/2017</td><td>001-001-000000026</td><td>4.50</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>21/07/2017</td><td>001-001-000009582</td><td>6.00</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>19/07/2017</td><td>001-001-000289346</td><td>19.51</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>21/07/2017</td><td>047-002-000066164</td><td>9.49</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>20/07/2017</td><td>001-001-000003842</td><td>7.84</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>20/07/2017</td><td>004-001-000000524</td><td>5.50</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td>19/07/2017</td><td>003-001-0001089</td><td>3.00</td></tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR	Pasajes	17/07/2017	001-810-000022051	12.00	Pasajes	21/07/2017	001-815-000018514	13.00	Hospedaje	19/07/2017	001-001-000000451	62.00	Alimentación	19/07/2017	001-001-000000026	4.50	Alimentación	21/07/2017	001-001-000009582	6.00	Alimentación	19/07/2017	001-001-000289346	19.51	Alimentación	21/07/2017	047-002-000066164	9.49	Alimentación	20/07/2017	001-001-000003842	7.84	Alimentación	20/07/2017	004-001-000000524	5.50	Alimentación	19/07/2017	003-001-0001089	3.00
CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR																																										
Pasajes	17/07/2017	001-810-000022051	12.00																																										
Pasajes	21/07/2017	001-815-000018514	13.00																																										
Hospedaje	19/07/2017	001-001-000000451	62.00																																										
Alimentación	19/07/2017	001-001-000000026	4.50																																										
Alimentación	21/07/2017	001-001-000009582	6.00																																										
Alimentación	19/07/2017	001-001-000289346	19.51																																										
Alimentación	21/07/2017	047-002-000066164	9.49																																										
Alimentación	20/07/2017	001-001-000003842	7.84																																										
Alimentación	20/07/2017	004-001-000000524	5.50																																										
Alimentación	19/07/2017	003-001-0001089	3.00																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">ITINERARIO</th> <th style="width: 20%;">SALIDA</th> <th style="width: 20%;">LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA dd-mmm-aaa</td> <td>18/07/2017</td> <td>22/07/2017</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>23H50</td> <td>09H00</td> </tr> </tbody> </table>	ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mmm-aaa	18/07/2017	22/07/2017	HORA hh:mm	23H50	09H00	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>																																			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA																																											
FECHA dd-mmm-aaa	18/07/2017	22/07/2017																																											
HORA hh:mm	23H50	09H00																																											
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	TRANSPORTES ECUADOR	Quito – Guayaquil	18/07/2017	23H50	19/07/2017	07H00
TERRESTRE	TRANSPORTES ECUADOR	Guayaquil - Quito	22/07/2017	01H30	22/07/2017	09H00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Segundo Agapito Farías Moreira	<p>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</p>

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 
NOMBRE: Christian Andrés García Garzón CARGO: Director de Seguimiento, Control e Implementación	NOMBRE: Ing. María Fernanda Arboleda CARGO: Subsecretaria de Formación Técnica y Tecnológica

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

ⁱⁱ Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790106063001

FACTURA

No. 001-815-000018514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2107201701179010606300120018150000185140001851411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2017 12:05:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107201701179010606300120018150000185140001851411

COOPERATIVA DE TRANSPORTES ECUADOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES ECUADOR BOLETOS

Dirección Matriz: TEODORO GOMEZ DE LA TORRE S12-236 Y ALONSO DE LA F

Dirección Sucursal: GUAYAQUIL

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SEGUNDO FARIAS
Identificación	0801602707
Fecha Emisión:	21/07/2017
Dirección:	
	Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
B41		1.00	SEGUNDO FARIAS/B41/22/07/17/01:30		13.00	0.00	0.00	0.00	13.00

Información Adicional	
Email:	segfar@hotmail.com
Dirección:	GUAYAQUIL
Teléfono :	0999999999
Vendedor :	RONALD

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.00

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

OK

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790106063001

FACTURA

No. 001-810-000022051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1707201701179010606300120018100000220510002205119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/07/2017 23:08:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201701179010606300120018100000220510002205119

COOPERATIVA DE TRANSPORTES ECUADOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES ECUADOR BOLETOS

Dirección Matriz: TEÓDORO GOMEZ DE LA TORRE S12-236 Y ALONSO DE LA F

Dirección Sucursal: QUITO

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SEGUNDO FARIAS

Identificación 0801602707

Fecha Emisión: 17/07/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
B5		1.00	SEGUNDO FARIAS/B5/18/07/17/23:50		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
Email:	segfar@hotmail.com
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0999999999
Vendedor:	ARACELY

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Sólo \$ 3,00

Luis Alfredo Ordóñez Simmonds

R.U.C.: 0903853836001

JESHUA INN GUAYAQUIL
SERVICIOS DE HOSPEDAJE

Padre Solano 1501 y José Mascote - Telf.: 042 396253
Guayaquil - Ecuador

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Doc. Categorizado: SI / Monto autorizado por Transacción: NV
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150.00

Fecha de Aut. 10/Ene./2017

Aut. SRI # 1120060787

NOTA DE VENTA - RISE

S. 001-001- 000000451

Fecha de Emisión: 19-07-2017

Razón Social: SEGUNDO FARIAS MOREIRA

R.U.C.: 0801602707

Teléfono: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	Valor Total
	Por servicio de hospedaje en habitación individual los días 19 y 20 de Julio del 2017 (2 noches).	#31,5	US\$62,25

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO:	CHEQUE:	DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:
SON: <u>SeSENTA y dos 00/100</u> — Dólares.				TOTAL US \$ <u>62,25</u>

Firma Autorizada
PATRICIA PILAR PROAÑO SARAGURO - ARTES GRAFICAS "LEO" - RUC # 0906466560001 - AUT. # 1123
1 B. 100x2 del N° 401 - 500. EMISIÓN VALIDA HASTA > 10 / ENERO / 2018.

Recebo Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE
1a. Copia: Emisor



Enrique Andres Baquerizo Botero
 Km. 1.5 Av. Carlos Julio Arosemena Tola s/n
 (Universidad Católica) • Telf.: 2220639 • Cel.: 0994493299
 E-mail.: ebaquerizob@gmail.com • Guayaquil - Ecuador

FACTURA
 Serie 001-001
000009582
 Aut. S.R.I.: 1121052139

R.U.C.: 0913895892001

Nombre: Sergio Muroz Fecha: 21/07/2017
 Dirección: Auito
 Telf.: 3683343 R.U.C.: 0801602308

Cantidad	Descripcion	P. Unitario	P. Total
	parrillada jugo		\$6.00

SON: <u>CR 15.240.00</u>	DOLARES	Subtotal	<u>63.36</u>
FAVOR OMAR CHEQUE A NOMBRE DE SERGIO MUROZ RICARTE		I.V.A 0%	
FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS		I.V.A 12%	<u>\$0.64</u>
		TOTAL	<u>\$6.00</u>

PINCAJ CHILAN DENNY ROSA - R.U.C. 0920900011 - ALT. 4454 - 15 BLOCK 50X2 DEL 9351 AL 10100
 ELAB.: 07/JULIO/2017 - CADUCA: 07/JUNIO/2018

536
 6,00
 OK

Pizza Hut

R.U.C 1790646483001

FACTURA

No. 047-002-000066164

NÚMERO DE AUTORIZACION
2107201701204700200006616417906464835

FECHA DE AUTORIZACION
24/07/2017 03:45 PM

CLAVE DE ACCESO



2107201701179064648300120470020000661640000661618

SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR S.A.

Dirección: FINLANDIA N35-99 Y SUECIA. Teléfono: 023822400. Correo: pizzahuteccomprobantes@gmail.com. Web: www.pizzahut.com.ec.

Pizza Hut "9 DE OCTUBRE-CARC"

Dirección: 9 de octubre N21-08 y Carchi. Teléfono: 042691352 .

SISTEMA DE RENTAS INTERNAS

Contribuyente especial No. 328
Obligado a llevar contabilidad SI

Fecha de emisión 21/07/2017

Guía de remisión

Cliente: SEGUNDO FARIAS RUC o CC: 0801602707
Correo: segfar@hotmail.com Teléfono:
Dirección: NA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CRÉDITO	9.49	-	-

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
BE017	COLA 400ML	1.00	1.34	0.00	1.34
PA004	LASAGA DE POLLO	1.00	7.13	0.00	7.13
SUBTOTAL				0.00	8.47

IMPUESTO	TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 12%	12.00	8.47	1.02
SUBTOTAL			8.47

TOTAL	9.49
--------------	-------------

OK

SPIDER-MAN
HOMES
HOMES
HOMES

ATRAPA NUESTROS
**NUEVOS
PRECIOS!**

MEDIANAS LOVE'S
A SOLO
\$12

LA ZONA
MEDICINA



ZURITA SANCHEZ ROSA GLORIA
 ACTIVIDADES DE VENTAS DE COMIDAS, MARISQUERIA Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 Dir.: Luque N° 138 entre Pichincha y Pedro Carbo
 Teléfono: 2 514 231 Guayaquil - Ecuador

R.U.C.	1201952650001
FACTURA	
SERIE 003-001	
0001089	
AUT. S.R.I.:	1120982212
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD	

Sr. (es): Severo Fojas R.U.C./C.I.: 0801602250
 Dirección: Quito Teléfono: 3682243
 Fecha Emisión: 19/7/2017 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>268</u>

Son: _____
 Firma Autorizada: _____
 Recibí Conforme: _____

SUB TOTAL 14%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12 %	<u>032</u>
VALOR TOTAL \$	<u>300</u>

Victor Andrés Zurita Sánchez (Imprenta Alternativa Gráfica Telf.: 2193682) RUC: 091629346001 No. Autorización 10081
 10 B. 502 Numerados 01001-01500 F. DE AUT. 27/JUNIO/2017 VALIDO HASTA: 27/JUNIO/2018

No procede

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
	14/07/2017

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

DATOS GENERALES

A NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR 0801602707 FARIAS MOREIRA SEGUNDO AGAPITO	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN
---	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYQUIL / GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA
--	---

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
18/07/2017	23:50	22/07/2017	09:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Día 1: 19/07/2017
 07:00 Llegada a la ciudad de Guayaquil
 08:00 Hospedaje en el Hotel Jeshua
 15H00 Reunión metodológica para establecer lineamientos del Taller.
 19H00 Finalización de la reunión de trabajo

Día 2: 20/07/2017
 8H30 Inicio del primer día de taller de Encuentro de Rectores Zonal 4, 5, 6, 7 y 8
 18H00 Finalización del Taller

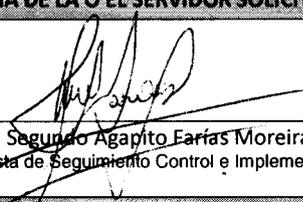
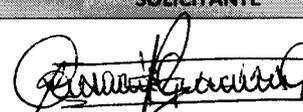
Día 3: 21/07/2017
 8H30 – Inicio del segundo día del taller Encuentro de Rectores Zonal 4, 5, 6, 7 y 8
 18H00 – Finalización del Taller
 01H30 del 22/07/2017 – Viaje de Guayaquil a Quito

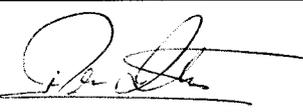
TRANSPORTE

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	TRANSPORTES ECUADOR	Quito – Guayaquil	18/07/2017	23H50	19/07/2017	07H00
TERRESTRE	TRANSPORTES ECUADOR	Guayaquil - Quito	22/07/2017	01H30	22/07/2017	09H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Austro	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 17319795
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Segundo Agapito Farias Moreira Analista de Seguimiento Control e Implementación	 CHRISTIAN ANDRÉS GARCÍA GARZÓN DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN

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.
 Inés Patricia Rivadeneira Sánchez COORDINADORA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

29 AGO 2017

 16h20
**DIRECCIÓN FINANCIERA
 CONTABILIDAD**