



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 5257 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 130,00
IVA: 0,00
Sub Total: 130,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO Descripción: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO.- PAGO POR VIATICOS POR
Cuenta Monetaria No.: 0401010336028 TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 26 DE JULIO DE 2017,
SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO.
0734.ip

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	25/09/2017	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00

 **SENESCYT**
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	020	09	2017
Unid. Desc:	0000		No. CUR	5257		
			No. Original	5215		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SENESCYT-DFIN-2017-0092
						No. Expediente
						2774

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718927591	IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

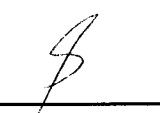
SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO.- PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 26 DE JULIO DE 2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0734.ip

Secretaria de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA

21 SEP 2017

Recibido por: _____
Firma: 14h30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/09/2017	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		019 09 2017	5215 /	5215	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	2774		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718927591	IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO				

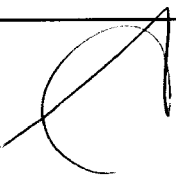
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO. - PAGO POR VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 25 AL 26 DE JULIO DE 2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0734 AUTORIZADO

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
10/09/2017		

SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

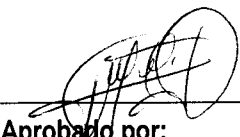
C.C.	1718927591	No.	0734
Nombres:	IZA TAIPICAÑA WILSON ROBERTO		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	25/07/2017	26/07/2017	130,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	39,00
70% con comprobantes de ventas	91,00
Hospedaje	39,00
Alimentación	52,00
Otros:	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 130,00
ANTICIPO	- 0,00
CUENTA POR PAGAR	\$ 130,00


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 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):

27/07/2017

DATOS GENERALES

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

1718927591

IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA DEL SR. SECRETARIO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

DESPACHO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DR. AUGUSTO BARRERA, DRA. KARINA MUÑOZ, TNTE. ANDRES VALDIVIEZO Y CBOP. ROBERTO IZA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: MARTES 25 DE JULIO DEL 2017 /

ACTIVIDAD N:1 VIAJE POR VIA AEREA, EN EL VUELO N.0195 DE LA AEROLINEA TAME

ACTIVIDAD N:2 SE MOVILIZA AL DR AUGUSTO BARRERA A LAS INSTALACIONES DEL GOBIERNO ZONAL

ACTIVIDAD N: 3 SE TRASLADA AL DR. AUGUSTO BARRERA AL HOTEL PARA HOSPEDAJE.

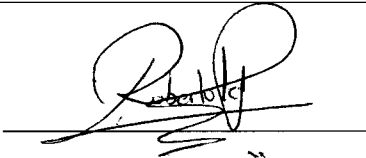
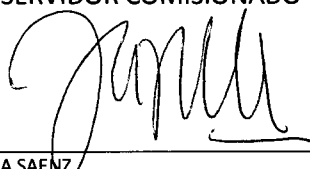
ACTIVIDAD N: 4 SE MOVILIZA AL DR. AUGUSTO BARRERA A LA CEREMINIA DE GALA POR LAS FIESTAS DE
GUAYAQUIL.

Día 2: MIEWRCOLES 26 DE JULIO DEL 2017

Actividad N: 1 RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO POR VIA AEREA, EN L VUELO N. 0304 DE LA AEROLINEA TAME.

Actividad N: 2 LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO Y CULMINA LA COMISION.

LUGAR	CONCEPTO	FECHA	N. DE FACTURA	VALOR
EL SABROZON DE CHOCOLITO	ALIMENTACION	25-07-2017	0026523	13.00
MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA	ALIMENTACION	25-07-2017	000003245	15.00
HOSTAL MURCIA	HOSPEDAJE	25-07-2017	0008413	45.00
EL SABROZON DE CHOCOLITO	ALIMENTACION	25-07-2017	0026501	12.00
EL SABROZON DE CHOCOLITO	ALIMENTACION	26-07-2017	0026569	12.00

	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	25/07/2017	26/07/2017	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	08:05	09:25				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREA	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	25/07/2017	08H05	25/07/2017	09H00
AEREA	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	26/07/2017	08H30	26/07/2017	09H25
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			
 NOMBRE: CBOP WILSON ROBERTO IZA TAIPICAÑA			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			
 NOMBRE: ANDREA SAENZ CARGO: Coordinadora Institucional.			NOMBRE: CARGO:			

“Documento Categorizado: NO”

FACTURA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

R.U.C.: 1305428425001

AIT S R I · 1121099517

Tel.: 04 5114250 • 0992127714

Fecha de Aut.: 17/JULIO/2017

Fecha: 26.04.2017

cliente: Roberto B30, /

Dirac: *Dirac*

Teléfono: **R.U.C.:** 740112

RECIBIRSE

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO

07

	7	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Chubasco Alameda	
------------------	--

907

ans

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

	SUR-TOTAL 12S
--	---------------

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		
SUB-TOTAL 0% 5		

DINERO		
		DESCUENTOS

[illegible]

	TARJETA DE CREDITO/DIB.	1706-1
	I.N.A. 12% S	

	OTROS		RECIBI CONFORME	TOTAL US\$
--	-------	--	----------------------------	------------

RECIBI CONFORME

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • R.U.C. 0917059131001 • A.O.T. 0433-
(00)25201 - 00228300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/Julio/2018
ORIGINAL • ADQUIRENTE • COP

$(\text{00000700} - \text{1000ZNO})$

Hostal MURCIA

Dirección.: Escobedo 719 y Padre Solano - Luis Urdaneta

Teléfono.: -2- 308469

E-mail: hostal.murcia@hotmail.com

Guayaquil - Ecuador

FECHA AUTORIZACIÓN: 09/01/2017

De: Jimenez García Claudio Leoner

FACTURA

AUT. S.R.I. 1120047388

No. 002-001-00 0008413

RUC.: 0914768759001

Cliente.: Roberto 23a RUC./C.I.: 1718927591
Dirección.: Quito Teléfono.:
Fecha de Entrada: 25-07-2017 Fecha de Salida: 26-07-2017
Hora de Entrada: Hora de Salida:

N° de Habitación	N° de Personas	N° de Dias	Valor por Persona	Consumo de Teléfono	Consumo Alimentación	Otros Servicios
014	1	1				

Fecha de Emisión:

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>✓</u>
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJ. CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

Documento Categorized: NO

Roberto

RECIBÍ CONFORME

BOHORQUEZ PARRALES DARWIN JAVIER • R.U.C. 0924090418001 • AUT. 6564
VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 09/01/2018 / 20 B. 50X2 (0007501 - 0008500)

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR

ETKT2692134209631C2
FECHA/DATE: 26JUL

VUELO/FLIGHT 0304

IZA/WILSON
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 10C
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 1
FQTV

tame

ETKT2692134209631C1
FECHA/DATE: 25JUL

VUELO/FLIGHT 0195

IZA/WILSON
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 25E
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 157
FQTV

tame

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

20/07/2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

SEGURIDAD INMEDIATA DEL SR. SECRETARIO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

25/07/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

08H05

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

26/07/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

09H25

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DR. AUGUSTO BARRERA, DRA. KARINA MUÑOZ, TNTE. ANDRES VALDIVIEZO, CBOP IZA ROBERTO

Actividades Realizadas: - Se realizó la avanzada en la ciudad de Guayaquil, para que se cumpla sin novedad la Agenda oficial del Dr. Augusto Barrera, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREA	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	25/07/2017	08H05	25/07/2017	09H00
AEREA	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	26/07/2017	08H30	26/07/2017	09H25

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4425906100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

IZA TAIPICANA WILSON ROBERTO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CARGO:

ANDREA SAENZ

Coordinadora Institucional.

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.

- 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.

PATRICIA RIVADENEIRA

Coordinadora Administrativo Financiero

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

18 AGO 2017

Recibido por:

Hora: 17:30

21 AGO 2017