



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 1301 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:

ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.-PAGO DE VIATICOS POR  
TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 01 AL 02-02-2018,  
PREPARACIÓN DE INSUMOS PARA REUNIONES DEL SECRETARIO,  
INFORME N° 0281. JG.

Cuenta Monetaria No.: 4758869200

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	16/04/2018	130,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>130,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					

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**

13.04.18

**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	011 04 2018	1301	1235	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-2018-0038-M	590	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714195730	ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.-PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 01 AL 02-02-2018, PREPARACION DE INSUMOS PARA REUNIONES DEL SECRETARIO, INFORME N° 0281. JG.


 Secretaría de Educación Superior  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCION FINANCIERA**  
**TESORERIA**  
 12 ABR 2018  
 AB  
 12.40

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/04/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

N 11/04/2018

## 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		06	04	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-2018-0038-M
					No. Expediente
					590

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1714195730	ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA		

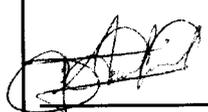
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA.-PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 01 AL 02-02-2018, PREPARACION DE INSUMOS PARA REUNIONES DEL SECRETARIO, INFORME NO. 281 AUTORIZADO.

1301

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/04/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

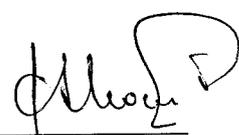
**SENESCYT**  
 Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C.	1714195730	No.	0281
Nombres:		ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	01/02/2018	02/02/2018	130,00

**VALORES A REPONER**

<b>30% sin comprobantes de ventas</b>	<b>39,00</b>
<b>70% con comprobantes de ventas</b>	<b>91,00</b>
Hospedaje	47,51
Alimentación	43,49
<b>Otros:</b>	-
Transporte / parqueadero	
Peajes	-
Combustibles	
Otros:	-
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 130,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	<b>0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 130,00</b>

  
**Elaborado por:**  
 Patricia Alcocer Tello  
 29-03-2018

  
**Aprobado por:**  
 Carmen Elena Salcedo

**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

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.DE-DE-2018-006	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 05/02/2018
--	---

**DATOS GENERALES**

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DANIELA ESPINOSA ALARCON</b> CC: 1714195730	PUESTO QUE OCUPA: <b>ASESORA</b>
---	-------------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO</b>
--	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); ROBERTO IZA (SEGURIDAD); VICTOR BARBA (SEGURIDAD)

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Día 1: 01 de febrero de 2018**

- 10:50 Salida a Guayaquil
- 11:40 Llegada a Guayaquil
- 14:00 Revisión y definición de agenda estratégica
- 16:00 Preparación de insumos para reuniones del Secretario

**Día 2: 02 de febrero de 2018**

- 09:00 Apoyo en reunión preparatoria de Informe Presidencial
- 11:30 Diálogo con Economistas Heterodoxos
- 14:00 Reunión con Alma Zevallos Coordinadora de zona 8 y su equipo
- 18:30 Salida a la Ciudad de Quito.
- 19:30 Llegada a la ciudad de Quito.

**Resultados alcanzados:**

Se logró brindar toda la información actualizada y validada e insumos requeridos por el secretario para todas sus actividades e intervenciones.

Se coordinaron acciones estratégicas con el equipo de la coordinación zonal 8.

CONCEPTO "	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALIMENTACIÓN	01/02/2018	002-001-000037851	17,57
ALIMENTACIÓN	02/02/2018	012-050-000013564	4,99
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE	02/02/2018	001-007-002042875	98,56

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	01/02/2018	02/02/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**  
**PRESUPUESTO**  
**05 MAR 2018**

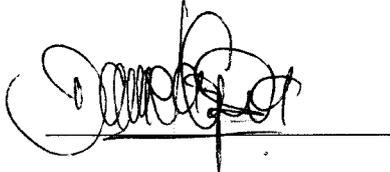
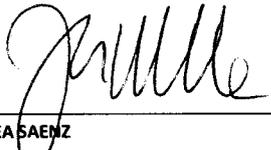
RECIBIDO POR:  
 HORA: 15:30

01 MAR 2018

Recibido por: Andrea D.  
 Hora: 17:30


**SENESCYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

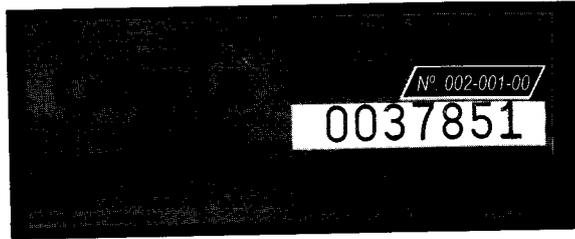
Recibido por: R. Ruiz  
 Hora: 15/02/2018 15:04

HORA hh:mm	10:50	19:30	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
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	
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	01/02/2018	10:50	01/02/2018	11:40	
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	02/02/2018	18:30	02/02/2018	19:30	
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: DANIELA ESPINOSA ALARCON			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: CARGO:			 NOMBRE: ANDREA SAENZ CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL				

<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.



N° 002-001-00

0037851

OK

Validado

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito/Débito  Dinero Electrónico  Otros

Firma Autorizada

Recibí Conforme

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478981 - Cuenca 4103978 R.U. 0990004277001  
AUT. No. 1077 - OP-276233 - F. Aut. 04/Enero/2018 Válido para su emisión hasta 04/Enero/2019 N° 36301 - 61300

**ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR**



**FACTURA**

No. 012-050-000013564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0202201801179204950400120120500000135644126153316

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202201801179204950400120120500000135644126153316

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA ESPINOSA

RUC / CI: 1714195730

Fecha Emisión: 02/02/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
582		1.0000	ALITAS JACK DANIELS x 8		4.4553	0.00	4.46
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			4.46
CORREO 1 huaodani@hotmail.com				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.46
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.53
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			4.99

*OK*

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.99	0	DÍAS



R.U.C.: 0990000085001

**FACTURA**

No. 001-007-002042875

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0202201801099000008500120010070020428750990000011

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

0202201801099000008500120010070020428750990000011

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA RUC / CI: 1714195730

Dirección: TLF.: 0979308980

Fecha Emisión: 02/02/2018 Guía de remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
2	99999999	1.00	HABITACION		61.90	0.00	61.90
3	99999999	1.00	ALIMENTOS Y BEBIDAS		17.15	0.00	17.15
1	99999999	1.00	OTROS		0.50	0.00	0.50
7	99999999	1.00	TASA DE PERNOCTACION (NO SUJETO A RETENCION)		1.50	0.00	1.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	98.56	0	DIAS

Información Adicional

HUESPED : ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA

ESTADIA : 01/FEB/2018 AL 02/FEB/2018

CUENTA(S) #: 248531/

SUBTOTAL 12.00%:	79.55
SUBTOTAL 0%:	1.50
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	81.05
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	9.55
PROPINA TIP:	7.96
VALOR TOTAL:	98.56

*Handwritten calculations:*

61,90

7,43

6,19

1,50

---

77,02 *OK*

*Handwritten note:* Alarcon... *OK*



Chile 512 y 10 de Agosto, esq. Guayaquil - Ecuador  
 Telf.: 593-4-2329270 Fax: 593-4-2325454 Casilla -09-01-4510  
 E mail: info@hotelcontinental.com.ec

CONTINENTAL Hotel S.A.

A:01/FEB/2018-13:35 02366 M:13-A P:1  
 P:01/FEB/2018-14:14 02366  
 C:01/FEB/2018-14:14 02366 M:13-A P:1

SU CONSUMO:  
 DESCRIPCION CANT P.V.P. TOTAL USD

GSA1. SPRITE ZERO DSCTBLE	1	3.15	3.15
SECO DE CHIVO	1	14.00	14.00

SU CUENTA :  
 SUBTOTAL USD 17.15  
 12% IVA 2.06  
 10% PROPINA-TIP 1.72

TOTAL USD 20.93

SU PAGO: CUENTA: 2298904 - LA CANOA VALOR USD

CARGO A HABITACION No.106  
 ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA 20.93

TOTAL USD 20.93

CLIENTE: ESPINOZA CASTRO DIANA ALEXANDR-121345SD

Su factura en: <http://e.hotelcontinental.com.ec>  
 USUARIO: 121345SD CLAVE : 121345SD



Chile 512 y 10 de Agosto, esq. Guayaquil - Ecuador  
 Telf.: 593-4-2329270 Fax: 593-4-2325454 Casilla -09-01-4510  
 E mail: info@hotelcontinental.com.ec

CONTINENTAL Hotel S.A.

FACTURA CAJA : 2042875

FECHA EMISION : 02/FEB/2018 08:36 HAB # 106  
 RESPONSABLE : ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA  
 IDENTIFICACION: 1714195730  
 DIRECCION :  
 TELEFONO : 0979308980  
 HUESPED : ESPINOSA ALARCON ANDREA DANIELA  
 CONCEPTO : ESTADIA DEL 01/FEB/2018 AL 02/FEB/2018

DESCRIPCION	CANT.	VALOR
HABITACION	1	61.90
ALIMENTOS Y BEBIDAS		17.15
OTROS		0.50
TASA DE PERNOCTACION (NO SUJETO)		1.50

SUBTOTAL CON I.V.A. USD 79.55  
 SUBTOTAL SIN I.V.A. USD 1.50  
 DESCUENTO USD 0.00  
 12% I.V.A. 9.55  
 0% I.V.A. 0.00  
 10% PROPINA-TIP 7.96

TOTAL USD 98.56

Revise su factura electrónica en:  
<http://e.hotelcontinental.com.ec>

USUARIO: 1714195730  
 CLAVE : 1714195730

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA, POR LO TANTO ES SIN VALOR TRIBUTARIO

Copia: Cliente

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA, POR LO TANTO ES SIN VALOR TRIBUTARIO

Copia: Cliente



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE  
ESPINOSA/DANIELA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO  
EQ0195

DE  
QUITO

A  
GUAYAQUIL

FECHA  
01FEB18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE  
10:20

ASIENTO  
9B

CLASE  
R

NÚMERO DE SECUENCIA  
16

HORA DE SALIDA  
10:50

BOLETO ELECTRÓNICO  
2692134454327

RESERVA  
MGFZY

TIER LEVEL

ETKT2692134454327C1  
FECHA/DATE: 01FEB

VUELO/FLIGHT **0191**

ESPINOSA/DANIELA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **5A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 144

tame

**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero



<b>NOMBRE</b> ESPINOZA/DANIELA	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0310	<b>DE</b> GUAYAQUIL	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 02FEB18
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 14:50	<b>ASIENTO</b> 9A	<b>CLASE</b> R
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 22	<b>HORA DE SALIDA</b> 15:20	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134454593	<b>RESERVA</b> MD4Y0
<b>TIER LEVEL</b>			

**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.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

Recibido por: *Andra N*

*9:23*

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No.DE-DE-2018-006

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30/01/2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DANIELA ESPINOSA ALARCON</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ASESORA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01/02/2018	10:50	02/02/2018	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
AUGUSTO BARRERA GUARDERAS (SECRETARIO); DANIELA ESPINOSA (ASESORA); VICTOR BARBA (SEGURIDAD); ROBERTO IZA (SEGURIDAD)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Acompañar como asesora para cumplimiento de agenda del señor Secretario en las siguientes actividades:

**Día 1: 01 de febrero de 2018**

- Reunión preparatoria de Informe Presidencial

**Día 2: 02 de febrero de 2018**

- Diálogo con Economistas Heterodoxos

**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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	01/02/2018	10:50	01/02/2018	11:40
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	02/02/2018	18:30	02/02/2018	19:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4758869200
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DANIELA ESPINOSA ALARCON</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ANDREA SÁENZ</b> COORDINADORA INSTITUCIONAL	

NOTA: EN CASO DE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS REQUIERA PASAJES AÉREOS DEBE A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EL FORMULARIO QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN, IMPRESO AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO EN 2 EJEMPLARES DEBIDAMENTE SUSCRITO, CON AL MENOS 72 HORAS DE ANTICIPACIÓN.

3 | Ciencia, Tecnología e Innovación

**PRESUPUESTO**

28 MAR 2018

RECIBIDO POR: *ds*  
HORA: 10:50

SENECYT  
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
*1 pja*  
Recibido por: *P. Rezano*  
hora: 8/02/2018 12:00