

# 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                       | 04 | 2018           |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   | No. CUR               | 1825                      |    |                |
|                                        |                                                                                        | No. Original          | 1761                      |    |                |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento       | No.                       |    | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2018-159-9999-00004-001   |    | 862            |

|                    |                                           |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                 | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                           | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                    | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0802939488 GARCIA LOZANO GUILLERMO XAVIER |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 96.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: GARCIA LOZANO GUILLERMO XAVIER. PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ESMERALDAS-QUITO DEL 25 AL 29-01-2018 MONITOREO Y APOYO EN LA APLICACIÓN DEL EXAMEN SER BACHILLER, INFORME N° 299. JG.

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

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

27.04.2018

DB  
16:30

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>27/04/2018 | <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 |                                                                                   | 026 04 2018             | 1761                      | 1761         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2018-159-9999-00004-001 | 862                       |              |

|                    |                                           |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                              | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                           | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                    | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0802939488 GARCIA LOZANO GUILLERMO XAVIER |                   |              |     |     |     |

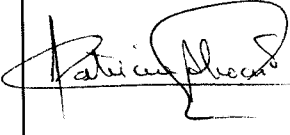
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 96.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: GARCIA LOZANO GUILLERMO XAVIER. PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ESMERALDAS-QUITO DEL 25 AL 29-01-2018, MONITOREO Y APOYO EN LA APLICACIÓN DEL EXAMEN SER BACHILLER, INFORME N° 399 AUTORIZADO.

1825

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/04/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

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

SNN A

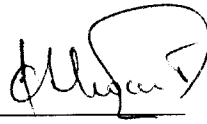
1631

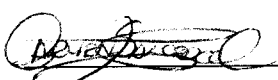
|          |                                |     |      |
|----------|--------------------------------|-----|------|
| C.C.     | 0802939488                     | No. | 0299 |
| Nombres: | GARCIA LOZANO GUILLERMO XAVIER |     |      |

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|----------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Viáticos | 4        | 25/01/2018   | 29/01/2018 | 320,00                  |

**VALORES A REPONER**

|                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| <b>30% sin comprobantes de ventas</b> | <b>96,00</b>    |
| <b>70% con comprobantes de ventas</b> | -               |
| Hospedaje                             | -               |
| Alimentación                          | -               |
| Otros:                                | -               |
| Transporte / parqueadero              |                 |
| Peajes                                |                 |
| Combustibles                          |                 |
| Otros:                                | -               |
| <b>VALOR A REEMBOLSAR</b>             | <b>\$ 96,00</b> |
| <b>ANTICIPO</b>                       | <b>- 0,00</b>   |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b>               | <b>\$ 96,00</b> |

  
**Elaborado por:**  
Patricia Alcocer Tello

  
**Aprobado por:**  
Carmen Elena Salcedo

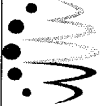
**BASE LEGAL:**

**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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Secretaría de<br>Educación Superior,<br>Ciencia y Tecnología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  Ministerio<br>de Relaciones<br>Laborales |
| <b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>GG-SAES-2018-002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE INFORME(dd/mmm/aaaa):</b><br>31-01-2018                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |
| <b>NÚMERO DE CÉDULA i/APELLIDOS-NOMBRES DE LA/O EL SERVIDOR/A</b><br>0802939488<br>GARCÍA LOZANO GUILLERMO XAVIER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ANALISTA DE ADMISIÓN 2                                                                           |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>ESMERALDAS - ESMERALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA/O EL SERVIDOR</b><br>SUBSECRETARÍA DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR            |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> GARCÍA LOZANO GUILLERMO XAVIER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |
| <p>Día 1: 25/01/2018;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 09:00 Salida hacia la ciudad de Esmeraldas vía terrestre.</li> <li>• 14:00 Llegada a la ciudad de Esmeraldas</li> <li>• 14:30 Visita al Distrito de Educación para coordinar el monitoreo de las visitas en las unidades educativas donde se llevó a cabo el proceso Ser Bachiller.</li> </ul> <p>Día 2: 26/01/2018;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 08:00 – 12:00 Visita a las unidades educativas donde se desarrolló el proceso Ser Bachiller</li> <li>• 14:00 – 19:00 Verificación de laboratorios, e instalación del aplicativo con el responsable de sede y aplicadores para llevar cabo el proceso Ser Bachiller en la Universidad Técnica Luis Vargas Torres.</li> </ul> <p>Día 3: 27/01/2018;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 07:00 Inicio del proceso Ser Bachiller en la Universidad Técnica Luis Vargas</li> <li>• 20:30 Finalización del primer día del proceso Ser Bachiller en la Universidad Técnica Luis Vargas Torres.</li> </ul> <p>Día 4: 28/01/2018;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 07:00 Inicio del proceso Ser Bachiller en la Universidad Técnica Luis Vargas</li> <li>• 20:30 Finalización del primer día del proceso Ser Bachiller en la Universidad Técnica Luis Vargas Torres.</li> </ul> <p>Día 5: 29/01/2018;</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 08:00 Monitoreo en las unidades educativas donde se desarrolló el proceso Ser bachiller para personas con discapacidad</li> <li>• 11:30 Viaje de regreso a la ciudad de Quito</li> <li>• 16:30 Llegada a la ciudad de Quito</li> </ul> |                                                                                                                              |

**Productos Alcanzados:**

Monitoreo, supervisión y apoyo en el proceso Ser Bachiller.

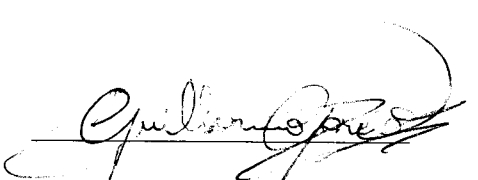
| 1ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|---------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa | 25/01/2018 | 29/01/2018 |      |
| HORA<br>hh:mm       | 09:00      | 16:30      |      |

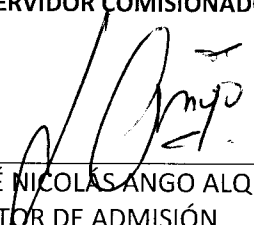
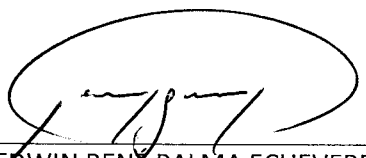
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| TRANSPORTE                                                |                      |                  |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                      |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | QUITO-ESMERALDAS | 25/01/2018          | 09:00         | 25/01/2018          | 14:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | ESMERALDAS-QUITO | 29/01/2018          | 11:30         | 29/01/2018          | 16:30         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: García Lozano Guillermo Xavier | 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                                                                                                                   |
| <br>NOMBRE: JOSÉ NICOLÁS ANGO ALQUINGA<br>CARGO: DIRECTOR DE ADMISIÓN | <br>NOMBRE: EDWIN RENE PALMA ECHEVERRÍA<br>CARGO: SUBSECRETARÍA DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR |

20 MAR 2018

RECIBIDO POR:

HORA:

Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                             |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>GG-SAES-2018-002                                    |                        |                     |                         | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>19/01/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                           |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                             | X                      | MOVILIZACIONES      |                         | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | ALIMENTACIÓN              |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                      |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>GARCÍA LOZANO GUILLERMO XAVIER                                                            |                        |                     |                         | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>ANALISTA DE ADMISIÓN 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                           |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ESMERALDAS - ESMERALDAS                                                             |                        |                     |                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE ADMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                           |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                           |                        | HORA SALIDA (hh:mm) |                         | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA LLEGADA (hh:mm)      |  |
| 25/01/2018                                                                                                                           |                        | 08:00               |                         | 29/01/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | 18:00                     |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GUILLERMO XAVIER GARCÍA LOZANO                                                |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><br>MONITOREO Y APOYO EN LA APLICACIÓN DEL EXAMEN SER BACHILLER PRIMER SEMESTRE 2018 |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| 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             |  |
| TERRESTRE                                                                                                                            | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO-ESMERALDAS    | 25/01/2018              | 08:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 25/01/2018           | 14:00                     |  |
| TERRESTRE                                                                                                                            | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | ESMERALDAS-QUITO    | 29/01/2018              | 12:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 29/01/2018           | 18:00                     |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                             |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA                                                                                                    |                        |                     | TIPO DE CUENTA: AHORROS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | No. DE CUENTA: 4231462000 |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                |                        |                     |                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                           |  |
|                                                                                                                                      |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| GUILLERMO XAVIER GARCÍA LOZANO<br>ANALISTA DE ADMISIÓN 2                                                                             |                        |                     |                         | ECON. JOSÉ NICOLÁS ANGO ALQUINGA<br>DIRECTOR DE ADMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                           |  |
| 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> 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. |                      |                           |  |
|                                                                                                                                      |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |
| MGS. EDWIN PALMA<br>SUBSECRETARIO DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR                                                                  |                        |                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |  |

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.

Recibido por:

Hora:

9:52

DIRECCIÓN FINANCIERA