

29/10/18 *ben*

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	026 010 2018	4931	4838	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-CGPGE-2018-003	2374	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718925959	OCHOA SUAREZ CARLA SOLEDAD				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: OCHOA SUAREZ CARLA SOLEDAD.- PAGO DE VIATICOS POR COMISION QUITO-GUAYAQUIL-QUITO, DEL 04 AL 05-10-2018, CUBERTURA PARA REDES SOCIALES DE VARIAS ACTIVIDADES: FIRMA DE CONVENIO FORMACIÓN DUAL, RECORRIDO EN AUTOLASA, ETC. INFORME No. 768. JG.


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

29 OCT 2018

Recibido por: DB
 Hora: 16:15

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Handwritten notes and stamps:
 29/10/2018
 [Stamp]

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
Unid. Desc:	0000	022	010	2018
		No. Original		4838
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SENECYT-CGPGE-2018-003
				No. Expediente
				2374

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718925959	OCHOA SUAREZ CARLA SOLEDAD				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: OCHOA SUAREZ CARLA SOLEDAD.- POR PAGO DE VIATICOS POR COMISION QUITO-GUAYAQUIL-QUITO, DEL 04 AL 05-10-2018, FIRMA DE CONVENIO FORMACION DUAL INFORME AUTORIZADO No. 768 AUTORIZADO.

4931

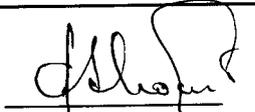
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	1718925959	No.	0768
Nombres:	OCHOA SUAREZ CARLA SOLEDAD /		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	04/10/2018	05/10/2018	80,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	24,00
70% con comprobantes de ventas	56,00
Hospedaje	30,31 /
Alimentación	25,69 /
Otros:	-
Transporte / parqueadero	
Peajes	
Combustibles	
Otros:	
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 80,00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  Elaborado por: Patricia Alcocer Tello </div> <div style="width: 45%;">  Aprobado por: Carmen Elena Salcedo </div> </div>	
BASE LEGAL: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO , Acuerdo Ministerial No. MF 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	

4/10/18



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
CO-DAU-2018-009

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

09/10/18 ✓

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES
DE LA O EL SERVIDOR Y
1718925959- OCHOA SUÁREZ CARLA SOLEDAD ✓

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE ATENCIÓN AL USUARIO ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayaquil, Guayas

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

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Carla Ochoa Suárez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 04-10-2018

Actividad 1: 06:50 Salida del Aeropuerto

Actividad 2: 07:42 Llegada a Guayaquil.

Actividad 3: 08:00 Check in hotel.

Actividad 4: 09:15 Nos dirigimos a las oficinas de Senescyt.

Actividad 5: 10:00 Nos dirigimos a Autolasa para la visita a los estudiantes del ITS Simón Bolívar de formación dual de la carrera de automotriz.

Actividad 6: 13:00 Cobertura para redes sociales del recorrido en Autolasa para conocer las actividades de los estudiantes de formación dual.

Actividad 7: 19:00 Cobertura para redes sociales del evento de acreditación como incubadora y aceleradora a la empresa SEMGROUP.

Fin de Actividades.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Cobertura para redes sociales del recorrido en Autolasa para conocer las actividades de los estudiantes de formación dual
- Cobertura para redes sociales del evento de acreditación como incubadora y aceleradora a la empresa SEMGROUP.

Día 2: 05-10-2018

Actividad 1: 08:00 Salida a las oficinas de Senescyt.

Actividad 2: 09:00 Cobertura para redes sociales de las visitas a centros de investigación e investigadores ganadores de Inédita.

Actividad 3: 12:30 Entrevista a Subsecretaria Marta Arízaga para boletín de prensa sobre visita a los ganadores de Inédita y posterior publicación en redes sociales.

Actividad 4: 16:45 Programación de contenidos para redes sociales

Actividad 5: 20:45 Salida al aeropuerto.

Actividad 6: 22:45 Salida a Quito.

Actividad 7: 23:20 Llegada a Quito.

Fin de Actividades.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Cobertura para redes sociales de las visitas a centros de investigación e investigadores ganadores de Inédita.
- Entrevista a Subsecretaria Marta Arízaga para boletín de prensa sobre visita a los ganadores de Inédita y posterior publicación en redes sociales.
- Programación de contenidos para redes sociales

CONCEPTO ⁱⁱ	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Hospedaje	04/10/2018	001-001-000013130	40
Alimentación	04/10/2018	001-001-000004294	3,00
Alimentación	04/10/2018	001-001-000147395	7,39
Alimentación	04/10/2018	002-002-000029231	3,25
Alimentación	04/10/2018	002-001-000011241	5,80
Alimentación	05/10/2018	032-050-000084932	6,25

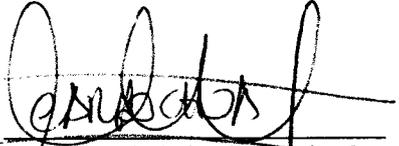
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-10-2018	05-10-2018	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:50	23:20	

TRANSPORTE ⁱⁱⁱ						
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	UIO-GYE	04-10-2018	06:50	04-10-2018	07:42
Aéreo	Tame	GYE -UIO	05-10-2018	22:27	05-10-2018	23:20

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


Carla Soledad Ochoa Suárez
ANALISTA DE ATENCIÓN AL USUARIO

NOTA

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

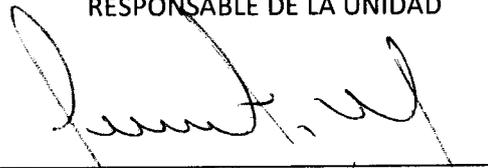
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


Amparo Armas

COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Héctor Calderón
DIRECTOR DE ATENCIÓN AL USUARIO

ⁱ 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

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

ⁱⁱⁱ 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.

**RAMIREZ URIBE WILSON ANIBAL
HOSTAL WILSON INN**

Dirección: Mendiburo 206 y General Cordova
Telf.: 04 2 304221 • Cel.: 099 161 1986
E-mail: hotelwilsoninn@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

FACTURA

SERIE
001-001-00 0013130
AUT. S.R.I. 1123187978
Fecha de Aut.: 26 JULIO 2018

RUC: 1708893209001

Ciudad GUAYAQUIL Día 04 Mes 10 Año 2018

Cliente: CARLA OCHOA R.U.C.: 1718925959
Dirección: QUITO Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
-------	-------------	----------	----------

1	HOSPEDAJE		35,71
HOSTAL WILSON INN CANCELADO			
<i>Validado</i>			

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS	SUB TOTAL %
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%
SON: <u>CUARENTA</u> DÓLARES					DESCUENTO
FIRMA AUTORIZADA					SUB TOTAL 35,71
RECIBI CONFORME					IVA % 4,29
TOTAL \$ 40,00					

ZEAS CALLE PABLO FABIAN • GRAPHIC ZV • RUC. 0917059131001 • AUT. 8435 • 10 Blochs. 100x2
NUM. 12901 -- 13900 • FECHA DE CADUCIDAD: 26 JULIO 2019

ORIGINAL ACQUIRIENTE - COPIA EMISOR

OK

laollao.™

natural
frozen yogurt

R.U.C.: 1792555728001

FACTURA

No. 002-002-000029231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0410201801179255572800120020020000292310002923117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-10-04 T14:45:22- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201801179255572800120020020000292310002923117

TOP BRANDS FRANCHISES FRANBRANDS CIA LTDA

Dirección Matriz: Av Galo Plaza Lasso N69-29 y Avellaneda
Dirección Av. Carlos Luis Plaza Danin sn Centro Comercial San
Sucursal Marino Local P1-70
Contribuyente especial N°:
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social:
Identificación:
Email:
Dirección:

CARLA OCHOA
1718925959
CARLA.OCHOA.SS88@GMAIL.COM, carla.ochoa.ss88@gmail.com
Quito

Fecha Emisión: 04/10/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
120-001		1	tarrina pequena		2.45	0	2.45
190-001		1	topping extra		0.45	0	0.45

Información Adicional

MONEDA DOLAR
FPEfectivo 3.25
Transaccion 29275
Cajero 1067

SUBTOTAL 12%	2.90
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.90
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	.35
VALOR TOTAL	3.25

OK

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	3.25	0	DIAS



KFC
buenísimo

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLA OCHOA

Fecha Emisión: 05/10/2018

RUC / CI: 1718925959

Guía Remisión:

FACTURA

No. 032-050-000084932

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0510201801179141513200120320500000849324126153319

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510201801179141513200120320500000849324126153319

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
85		1.0000	COMBO POP CORN PEQUENO		5.5803	0.00	5.58

Información Adicional

CORREO 1 CARLA.OCHOA.SS88@GMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	5.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.58
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.67
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.25

OK

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25	0	DÍAS

OCHOASUAREZ

LATAM

LATAM

OCHOASUAREZ CARLA S

Gate/Puerta No. Boarding Time/Embarque Seat/Asiento No. Booking/Reserva

A5
Terminal

06:15
04/Oct/2018

6L

FRSUDU

Flight/Vuelo No. Seq. No.

XL 1355 46

Gate/Puerta

A5

From/De

UIO
Quito



To/Para

GYE
Guayaquil

Flight/Vuelo No.

XL 1355

From/De UIO To/Para GYE

Seat/Asiento

UIO 6L

06:50

Departure/Salida

06:50

Arrival/Llegada

07:42

eTicket

4622756336844

Booking/Reserva Board Time/Embar

FRSUDU 06:15
04/Oct/2018

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE

EMBARQUE

LATAM

OCHOASUAREZ/CARLA SOLE

FLIGHT/VUELO/VOO DATE/FECHA/DATA DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA

XL 1392 05OCT 22:27

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE

GUAYAQUIL

TO/HACIA/PARA

QUITO

RESERVA

ABUMK

OCHOASUAREZ/CARLA SO

VUELO/VOO FECHA/DATA SN

XL 1392 05OCT 104

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/DE GYE HACIA/PARA UIO

SEAT/ASIENTO/ASIENTO

AT GATE/ EN PUERTA
NO PORTAO

GATE

AT/A LAS
AS

21:52

GYE 10A
FREQUENT FLYER

LA 917189259590

TICKET 4622756336856

FILA 10



A ET

09 OCT 2018

22 OCT 2018

2 pgs

Recibido por: *[Firma]* Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología
 Hora: *17:30* Fecha: *11/10/2018* Hora: *15:32*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **CO-DAU-2018-009** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **1/10/18**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: **1718925959- OCHOA SUÁREZ CARLA SOLEDAD** / PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **ANALISTA DE ATENCIÓN AL USUARIO**
 Ciudad - Provincia del servicio institucional: **Guayaquil- Guayas** / Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor: **DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO**
 Fecha salida (dd-mmm-aaaa): **04/10/2018** / Hora salida (hh:mm): **06:50** / Fecha llegada (dd-mmm-aaaa): **05/10/2018** / Hora llegada (hh:mm): **23:19**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Carla Ochoa S., Jorge Rodríguez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 Cobertura para Redes Sociales Institucionales de las siguientes actividades
 *FIRMA DEL CONVENIO DE FORMACIÓN DUAL
 *VISITA ANDIPIERTO
 *VISITAS A CENTROS DE INVESTIGACIÓN E INVESTIGADORES GANADORES DE INEDITA
 *VISITA A AUTOLASA
 *VISITA ADULTO MAYOR (PLAN TODA UNA VIDA)

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	Latam	UIO-Gye	04-10-2018	06:50	04-10-2018	07:42
Aéreo	Latam	Gye-UIO	05-10-2018	22:27	05-10-2018	23:19

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA** / TIPO DE CUENTA: **AHORROS** / No. DE CUENTA: **5595614800**

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

[Firma]
CARLA SOLEDAD OCHOA SUÁREZ
 ANALISTA DE ATENCIÓN AL USUARIO

[Firma]
PAOLA ARROYO
 DIRECTOR DE ATENCIÓN AL USUARIO (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]
PATRICIA RIVADENEIRA
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

NOTA: EN CASO DE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS REQUIERA PASAJES AÉREOS SE REMITIRÁ A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA LA AUTORIZACION QUE SE ENCUENTRA IMPRESA AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE SUSCRITA, CON AL MENOS 72 HORAS DE ANTICIPACIÓN.

CONDICIONES PARA LA EMISIÓN DE PASAJES AÉREOS:

- 1.- Una vez emitido el boleto, el correcto uso del mismo es de total responsabilidad del usuario a nombre de quien fue emitido
- 2.- En caso de que un boleto emitido no haya sido utilizado, podrá ser revalidado para ser utilizado en otra fecha o sometido a reembolso. Los gastos generados deberán ser asumidos por el funcionario a nombre de quien se emitió el boleto. La fecha para la utilización no podrá exceder al plazo de vigencia del contrato suscrito.
3. Los servidores públicos deberán en un plazo máximo de 48 horas hábiles posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales, remitir la copia del boarding pass, bajo ningún concepto se otorgarán nuevos pasajes aéreos mientras el beneficiario no haya entregado la copia de los descargos de su último ticket aéreo emitido.

4. Yo, **Carla Soledad Ochoa Suárez**, portadora de la cédula de ciudadanía No. **1718925959** Autorizo expresamente a la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT), para que realice el descuento de mi rol de pagos o liquidación final de haberes, de los valores correspondientes a revalidación de boletos aéreos o gastos administrativos generados por el reembolso de boletos aéreos no utilizados.

FIRMA

