



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 2742 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 58,25
 IVA: 0,00
Sub Total: 58,25
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 58,25

Estado: APROBADO

Descripción:

HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO.- PAGO DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS DEL 16 AL 17-08-2019, EN LA RUTA QUITO-IBARRA-QUITO, REUNIÓN DE TRABAJO EN UNIVERSIDAD YACHAY Y REUNION CON COORDINADOR ZONAL, FIN AGILITAR

Cuenta Monetaria No.: 2201606339

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	01/10/2019	58,25	0,00
Sub - Total				58,25	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 58,25


SENESCYT
 Servicio Nacional de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

30/09/19 hand

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	027 09 2019	2742	2726	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGPE-2019-0103-M	1388	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714571476 HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO					

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	58.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										58.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										58.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										58.25

SON: CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO - PAGO DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS DEL 16 AL 17-08-2019, EN LA RUTA QUITO-IBARRA-QUITO, REUNIÓN DE TRABAJO EN UNIVERSIDAD YACHAY Y REUNION CON COORDINADOR ZONAL, FIN AGILITAR CONTRATOS PENDIENTES ENTRE YACHAY TECH Y YACHAY EP. INFORME N° 0373. JG.

Hora:
Recibido por: *[Signature]*
30 SEP 2019

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR
DIRECCION FINANCIERA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i> Funcionario Responsable	<i>[Signature]</i> Director Financiero
FECHA: 30/09/2019		

[Handwritten Stamp]
30/09/2019

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		027	09	2019
			No. Original		2726
			No. Expediente		2726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGPE-2019-0103-M		1388

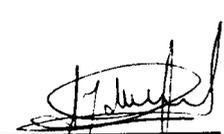
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714571476	HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO				

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	58.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										58.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										58.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										58.25

SON: CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO.- POR EL PAGO DE VIATICOS COMISION DEL 16 AL 17-08-2019, QUITO-IBARRA-QUITO, REUNION UNIVERSIDAD YACHAY Y REUNION CON COORDINADOR ZONAL, INFORME Nro. 0373 AUTORIZADO.

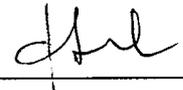
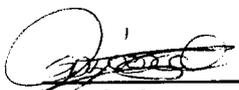
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	1714571476	No.	0373
Nombres:		HERRERA MOREJON MILTON FABRICIO	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	16/08/2019	17/08/2019	130,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	39,00
70% con comprobantes de ventas	19,25
Hospedaje	-
Alimentación	19,25
Otros:	-
Transporte / parqueadero	
Peajes	
Combustibles	
Otros:	
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 58,25
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 58,25
Detalle de actividades y productos alcanzados en Informe de cumplimiento de servicios insitucionales.	SI
 Elaborado por: Patricia Alcocer	 Aprobado por: Carmen Elena Salcedo
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	

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

Nro.MFHM-DE-2019-009

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): **19-08-2019** ✓

DATOS GENERALES

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

MILTON FABRICIO HERRERA MOREJÓN
1714571476

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

IBARRA – IMBABURA

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

DESPACHO ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **FABRICIO HERRERA ASESOR**

Nombre del señor Conductor: **JUAN CARLOS SINMALEZA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES REALIZADAS**

Día 1: 16/08/2019

06H30 – 09h30 Traslado desde Quito a Ibarra

09h40 – 15H30 Reunión de Coordinación con la Coordinadora Zonal

15H40 – 16H15 Traslado de Ibarra a Urucuquí

16h20 – 19H00 Reunión de Trabajo en la Universidad Yachay

19H10 – 19H55 Traslado de Urucuquí a Ibarra



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

Día 2: 17/08/2019

09H30 – 12H00 Reunión con el Rector Hermann Mena

13h00 – 16H00 Traslado de Ibarra a Quito

16 SEP 2019

Recibido por: *fdreaD*

Hora: *9:33*

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se mantuvo reunión con la Coordinación Zonal con el fin de trazar la hoja de ruta a seguir en la zona amazónica respecto de la repotenciación de los varios institutos y universidades ubicados en esa zona.

Reunión con la parte técnica de la Universidad Yachay con el fin de dinamizar y agilizar los contratos pendientes entre Yachay Tech y Yachay EP.

Reunión con el Rector. Hermann Mena respecto de los parámetros académicos y vinculación con los estudiantes.

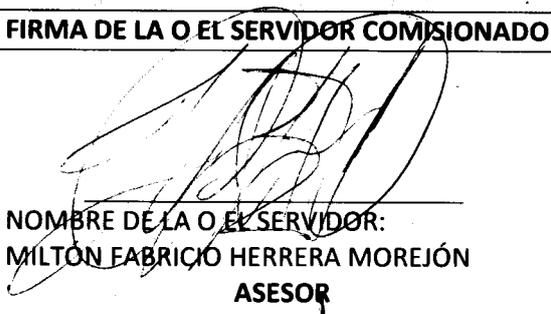
CONCEPTO ⁱⁱ	FECHA	Nº FACTURA	VALOR
Alimentación	16-08-2019	17639	30,00
Alimentación	16-08-2019	144461	21,26
Hospedaje	09-09-2019	26845	45,00

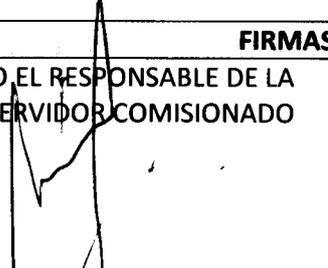
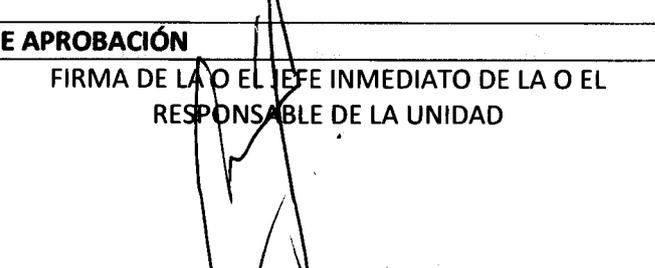
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-08-2019	17-08-2019	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H30	16H00	

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-5367	QUITO- IBARRA	16-08-2019	06H30	16-08-2019	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-5367	IBARRA - QUITO	17-08-2019	13H00	17-08-2019	16H00

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 DE LA O EL SERVIDOR: MILTON FABRICIO HERRERA MOREJÓN ASESOR	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: JAIRO AGUSTO JARRÍN FARIÁS CARGO: COORDINADOR INSTITUCIONAL	NOMBRE: JAIRO AGUSTO JARRÍN FARIÁS CARGO: COORDINADOR INSTITUCIONAL

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.

EL CALLEJON

ESPINOZA GOMEZ MAURA SULEMA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTALES

Dir.: Pedro Moncayo 738 y Sánchez y Cifuentes Telf.: 062 611 577 Ibarra - Ecuador

RUC: 1001033594001

AUT.SRI: 1124762957

FACTURA 001-001- 0026845			
Cliente: <u>Fabrizio Herrera</u>		Fecha: <u>31/09/2019</u>	
RUC: <u>1714571476</u>		Dirección: <u>Quito</u>	
Telf: <u>0987219576</u>			
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V.TOTAL
	<u>Hospedaje</u>		<u>40.18</u>
	<u>del 17 de agosto</u>		
	<u>de 2019</u>		
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$ <u>40.18</u>	
EFFECTIVO <u>45.00</u>	TELEFONO DE CREDITO/ DEBITO	0% IVA \$	
DINERO ELECTRONICO	OTROS	12% IVA \$ <u>4.82</u>	
Entregué Conforme		TOTAL \$ <u>45.00</u>	

Montoya Arevalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel.: 098593143 - Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Mayo 8 del 2019 / Caduca Mayo 8 del 2020 / Del 26001 - 27000
Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

No procede repisado

Validado

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001566379001

FACTURA

No. 002-010-000144461 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1608201901100156637900120020100001444614126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/08/2019 17:04:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608201901100156637900120020100001444614126153319

MARUJA RODRIGUEZ LIMA

MARUJA RODRIGUEZ LIMA

Dirección Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

Dirección Sucursal: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y	Herrera Fabricio ✓
Identificación	1714571476 ✓
Fecha	16/08/2019 ✓
Dirección:	N/A
Placa / Matrícula:	null
Guía	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3	4	1.00	BANDEJA MEDIANA ✓		10.94	0.00	0.00	0.00	10.94 ✓
186	186	1.00	PLATO EXTRAS ✓		5.36	0.00	0.00	0.00	5.36 ✓
362	362	1.00	GUITIG ✓		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89 ✓
26	27	1.00	PILSENER 600CC		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional	
email:	respaldos@fritadasamazonas.com
direccionCliente:	N/A
formaPago:	Tarjetas
referencia:	N/A
cajero:	LORENA ELIZABETH CAGUANA HUGO
telefono:	N/A
compensacion:	0.0

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	21.25

SUBTOTAL 12%	18.97
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.97
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.28
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

21.25
- 2

19,25 OK

1.79
0.21
- 2.00 Cerveza



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

16 AGO 2019

Recibido por: *[Handwritten Signature]*
hora: *10:33*

Memorando Nro. SENESCYT-DE-2019-0137-MI

Quito, D.M., 15 de agosto de 2019

PARA: María Fernanda García Sánchez
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de Salvoconducto

De mi consideración:

Solicito a usted, autorizar a quien corresponde, se emita el salvoconducto correspondiente de un vehículo y su conductor (Juan Carlos Sinmaleza), para viajar a la ciudad de Ibarra movilizándolo al Dr. Fabricio Herrera Asesor de esta cartera de Estado, el cual mantendrá agenda de trabajo en la provincia, de acuerdo al siguiente detalle:

Viernes 16 de agosto de 2019 desde las 05:30 am ruta Quito- Ibarra.
Sábado 17 de agosto de 2019 hasta las 17:00 pm ruta Ibarra- Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Jairo Augusto Jarrin Farias
ASESOR 2

Copia:

Sr. Ing. Diego Xavier Vallejo Jaramillo
Analista de Transporte

Sra. Milagros Ordoñez
Asistente.

Srta. Milma Alexandra Muñoz Tejada
Secretaria de Dirección

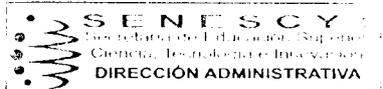
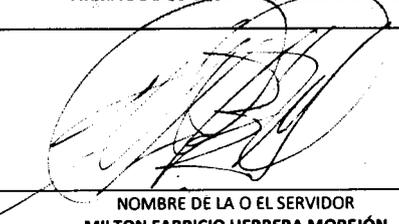
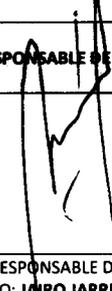
mm

[Handwritten Signature]
15-08-2019
17:50.



28 AGO 2019

1 SEP 2019

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN		RECIBIDO POR: GOBIERNO DE TODOS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro.MFHM-DE-2019-009		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-08-2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MILTON FABRICIO HERRERA MOREJÓN CEDULA DE IDENTIDAD 1714571476		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASESOR -				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA -IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
16-08-2019	06:30	17-08-2019	16:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABRICIO HERRERA MOREJÓN ASESOR – JUAN CARLOS SINMALEZA CHOFER						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<p>Día 1: 16-8-2019 SALIDA QUITO –IBARRA REUNIÓN DE COORDINACIÓN EN LA COORDINACIÓN ZONAL REUNIÓN DE TRABAJO EN LA UNIVERSIDAD YACHAY</p> <p>Día 2: 17-8-2019 REUNIÓN DE TRABAJO CON PHD. HERMANN MENA RECTOR UNIVERSIDAD RETORNO DE IBARRA A QUITO</p>		 Recibido por <u>P. AIZO</u> hora: <u>23/08/2019 10:04</u>				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-5367	QUITO- IBARRA	16-08-2019	06.30	16:08-2019	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-5367	IBARRA – QUITO	17-08-2019	13:00	17-8-2019	16:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201606339			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MILTON FABRICIO HERRERA MOREJÓN		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: JAIRO JARRIN FARIÁS COORDINADOR INSTITUCIONAL				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.				
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA COMISIÓN CONFORME ACUERDO SENESCYT-2019- JAIRO JARRIN FARIÁS COORDINADOR INSTITUCIONAL						

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, _____, portador de la cédula de ciudadanía No _____. 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