

## 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	023	011	2015	17783	17783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		
					No. Expediente	
					10945	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	176815760001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION					

### 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	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 417 No Entrada: 1843

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 01/12/2015  x	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero





**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2015      **Entidad:** 159-9999-0000      **SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR:** 13382      **Tipo Registro:** DEV      **TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL**

**Monto:** 21,39

**IVA:** 0,00

---

**Sub Total:** 21,39

**Retenciones IVA:** 0,00

**Deducción Presupuestaria:** 0,00

---

**Total Líquido Pagar:** 21,39

SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a El Carmen, los días del 03-07-2015 al 02-08-2015, movilización de funcionarios al EXONERA

**Estado:** APROBADO      **Descripción:**

**Cuenta Monetaria No.:** 4035331100

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		0,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** 21,39

## 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		02	09	2015
					13382    13282
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2912		8245

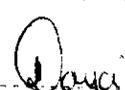
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	17.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.39
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>21.39</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>21.39</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>21.39</b>

**SON:** VEINTIUN DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SIZALIMA SIZALIMA GALO RICAR: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a El Carmen, los días del 03-07-2015 al 02-08-2015, movilización de funcionarios al EXONERA

  
 12.08

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 03/09/2015		

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031	08	2015	13282
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2912	
						No. Expediente
						8245

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711792232	SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	17.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.39
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>21.39</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>21.39</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>21.39</b>

**SON:** VEINTIUN DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a El Carmen, los días del 03-07-2015 al 02-08-2015, movilización de funcionarios al EXONERA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/08/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023	07	2015	11500	11500
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES DE TRANSFERENCIAS		SOLICITUD DE PAGO		0	7148	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO Y DEVENGADO	Clase de Gasto:	TRANSFERENCIAS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	042572002 Pereira Gonzalez Luz Marina					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	003	780206	1701	001	0000	0000	Becas	101.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>101.60</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>101.60</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>101.60</b>

**SON:** CIENTO UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CUR Automático de Transferencias No. 45372 CANCELACIÓN DE BECARIOS PROMETEOS 2015 SEGÚN CARPETAS, CONVENIOS Y DEMÁS DOCUMENTOS HABILITANTES DE CONFORMIDAD A LA SOLICITUD DE PAGO Y LA REFORMA PRESUPUESTARIA N°356.

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/07/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 04 AGO 2015

FO. 417 13282



Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: *[Signature]*

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: *2015-2412*  
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 03/08/2015

**DATOS GENERALES**  
 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Galo Richar Sizalima Sizalima  
 PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN: Conductor  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: El Carmen - Manabí  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Lourdes Sabando

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas**  
 Día 1.- Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de El Carmen para visitar el recinto en la universidad extensión ULEAM  
 Día 2.- Movilización de la funcionaria a la capacitación de los docentes en la universidad.  
 Día 3.- Se traslado a la funcionaria a la universidad a la toma del EXONERA.  
 Día 4.- Retorno a la ciudad de Quito.

**Productos Alcanzados:**  
 Se traslado a los funcionarios sin ninguna novedad en todas las actividades realizadas.

**Libro de facturas que justifican los gastos realizados:**

Factura Nro.	Código	Clase de Gasto	Detalle	Valor
	008-003-001790386	Peaje	Peaje	1,00
	009-002-003689415	Peaje	Peaje	1,00
	009-005-003845150	Peaje	Peaje	1,00
	008-004-002111330	Peaje	Peaje	1,00
	010-122-000023229	Peaje	Peaje	0,39
	001-001-000350550	Combustible	Combustible	17,00
<b>TOTAL</b>				<b>21,39</b>

*Nota: Gasto Peaje 18/08/2015 12,60*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/07/2015	02/08/2015	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.
HORA hh:mm	11:30	12:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5369	Quito - El Carmen	30/07/2015	11:30	30/07/2015	16:30
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - Movilización interna	31/07/2015	8:00	31/07/2015	17:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - Movilización interna	01/08/2015	5:45	01/08/2015	16:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - Quito	02/08/2015	7:00	02/08/2015	12:00

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
<i>[Signature]</i> NOMBRE: Galo Sizalima	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
<i>[Signature]</i> NOMBRE: Ing. Mario Gordillo CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO	<i>[Signature]</i> NOMBRE: Msg. Miguel Parreño CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: *[Signature]*

Libro:

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	\$ 210 ✓
SUBSISTENCIAS	10 ✓
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	4,39
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	17,00
VALOR A RECIBIR	\$ 321,39
ANTICIPO	- 100
CUENTA POR PAGAR	\$ 21,39
Observaciones:	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
Elaboración	Revisión

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALDAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: ALDAG  
a Siete Kilometros de la  
población de Almag  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM 188IV J486013314  
Factura No. 008-004-001790262  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999999  
Fecha: 30/07/2015 Hora: 12:34  
Via:03 Turno:00010249

Categoría LIVIANO	\$ 1.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 1.00

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715262 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALDAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: FRANCIA 1001 TOACHI JUNTO  
AL CAMPAMENTO DE LA CONSTRUCTORA Heh  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM 188IV J49060  
Factura No. 009-002-003689415  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999999  
Fecha: 02/08/2015 Hora: 11:38  
Via:05 Turno:00010249

Categoría LIVIANO	\$ 1.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 1.00

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE  
"STO DOMINGO DE LOS COLORADOS"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/  
MANUEL LARREA N13-45  
ENTRE ANTE Y ARENAS  
Sucursal: FRANCIA 1001 TOACHI JUNTO  
AL CAMPAMENTO DE LA CONSTRUCTORA Heh  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-188IV J4MG026817  
Factura No. 009-005-003845150  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999999  
Fecha: 02/08/2015 Hora: 11:38  
Via:05 Turno:00010249

Categoría LIVIANO	\$ 1.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 1.00

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

**G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA**

Matriz: PICHINCHA / QUITO / MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y  
Sucursal: KM 4 AUTOPISTA GENERAL RUMIYAHUI S/N

RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 281

Factura electrónica: 010-122-000023229

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999999

Dir.: -

Telf.: -

Cabina 02 02/08/2015 11:39:56

Forma de Pago: EFECTIVO

CANT.	DETALLE
1.00	Pasada peaje - Categoría: LIVIANO

TARIFA	: \$0.39
DCTO.	: \$0.00
IVA 0%	: \$0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>: \$0.39</b>

Recaudador: GALARZA MONICA

LA INFORMACION IMPRESA NO TIENE VALIDEZ

AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

020820150117600033300012010122000232290306982916



\$ 4,39

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALDAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: ALDAG  
a Siete Kilometros de la  
población de Almag  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM 188IV MXDF383935  
Factura No. 008-004-002111330  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999999  
Fecha: 02/08/2015 Hora: 10:03  
Via:04 Turno:00016008

Categoría LIVIANO	\$ 1.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 1.00

AUTORIZACION SRI  
No. 1115715263 del 09-10-2014  
CADUCA 09-10-2015  
Original

Nombre: ADRIAN MOLINA

MAYO

**HOJA DE CONTROL INDIVIDUAL DE ASISTENCIA  
HORAS EXTRAS**

dia/fecha	ENTRADA		SALIDA		FIRMA	OBSERVACIONES
	hora		hora			
viernes, 01 de mayo de 2015						
sábado, 02 de mayo de 2015						
domingo, 03 de mayo de 2015						
lunes, 04 de mayo de 2015						
martes, 05 de mayo de 2015						
miércoles, 06 de mayo de 2015						
jueves, 07 de mayo de 2015						
viernes, 08 de mayo de 2015						
sábado, 09 de mayo de 2015						
domingo, 10 de mayo de 2015						
lunes, 11 de mayo de 2015	6:00		19:00			
martes, 12 de mayo de 2015	8:00		18:00			
miércoles, 13 de mayo de 2015	8:00		18:00			
jueves, 14 de mayo de 2015	8:00		18:30			
viernes, 15 de mayo de 2015	8:00		18:00			
sábado, 16 de mayo de 2015						
domingo, 17 de mayo de 2015						
lunes, 18 de mayo de 2015	6:00		19:00			
martes, 19 de mayo de 2015	7:00		19:15			
miércoles, 20 de mayo de 2015	4:45		19:00			
jueves, 21 de mayo de 2015	8:00		19:00			
viernes, 22 de mayo de 2015	8:00		19:30			
sábado, 23 de mayo de 2015						
domingo, 24 de mayo de 2015						
lunes, 25 de mayo de 2015	6:30		20:00			
martes, 26 de mayo de 2015	6:30		19:20			
miércoles, 27 de mayo de 2015	6:30		20:00			
jueves, 28 de mayo de 2015	8:00		19:00			
viernes, 29 de mayo de 2015	8:00		19:00			
sábado, 30 de mayo de 2015						
domingo, 31 de mayo de 2015						



ESTACIÓN DE SERVICIOS PRIMAX EL CARMEN

Andrade Salazar Jorge Eduardo

R.U.C.: 1000555142001

Dirección: El Carmen - Chone km. 36 - Lotización Magdalena  
Av. Chone s/n y los Sauces - Telf.: (05) 2660 099 - El Carmen - Manabí

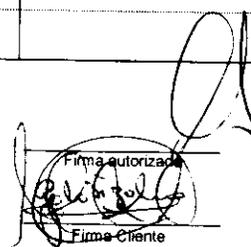
PRIMAX  
OBLIGADO A LLEVAR  
CONTABILIDAD

**FACTURA**

Documento Categorizado: NO

AUT. S.R.L.: 1116768897 001-001- 000350550

Cliente: Galo Sigaluma  
 R.U.C.: 1711792232  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 31-04-2015 Telf.: /  
 Placa: PE J 2369

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	SUPER G-PRIX		
	EXTRA		15.18
	DIESEL		
	LUBRICANTES		
	OTROS		
 Firma autorizada Firma Cliente		<b>SUB-TOTAL</b>	15.18
		I.V.A. 0%	
		I.V.A. 12%	1.82
		<b>TOTAL</b>	17.00

IMPRESA "SARIFER" - RUC: 1308062650001 - 13365 ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
 Num 338901AI358900 - Fecha Aut 18-04-2015 - Fecha Cad. 18-04-2016 COPIA: EMISOR

\$ 17.00

Nombre:  
GALVEZ WALTER

MAYO

HOJA DE CONTROL INDIVIDUAL DE ASISTENCIA  
HORAS EXTRAS

dia/fecha	ENTRADA		SALIDA		FIRMA	OBSERVACIONES
	hora		hora			
viernes, 01 de mayo de 2015						
sábado, 02 de mayo de 2015						
domingo, 03 de mayo de 2015						
lunes, 04 de mayo de 2015	8:00		23:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
martes, 05 de mayo de 2015	6:05		21:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
miércoles, 06 de mayo de 2015	5:45		20:10			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
jueves, 07 de mayo de 2015	7:50		21:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
viernes, 08 de mayo de 2015	6:00		20:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
sábado, 09 de mayo de 2015						
domingo, 10 de mayo de 2015						
lunes, 11 de mayo de 2015	7:50		20:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
martes, 12 de mayo de 2015	6:05		23:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
miércoles, 13 de mayo de 2015	8:30		20:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
jueves, 14 de mayo de 2015	7:20		23:50			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
viernes, 15 de mayo de 2015	7:30		17:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
sábado, 16 de mayo de 2015						
domingo, 17 de mayo de 2015						
lunes, 18 de mayo de 2015	7:05		20:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
martes, 19 de mayo de 2015	6:04		22:15			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
miércoles, 20 de mayo de 2015	7:00		19:45			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
jueves, 21 de mayo de 2015	7:30		20:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
viernes, 22 de mayo de 2015	6:30		19:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
sábado, 23 de mayo de 2015						
domingo, 24 de mayo de 2015	7:30		16:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
lunes, 25 de mayo de 2015	7:30		16:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
martes, 26 de mayo de 2015	7:30		23:00			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
miércoles, 27 de mayo de 2015	6:00		22:30			Movilizacion de la Dra. Rina Pazos
jueves, 28 de mayo de 2015			comision	a	CUENCA	
viernes, 29 de mayo de 2015			comision	a	CUENCA	
sábado, 30 de mayo de 2015			comision	a	CUENCA	
domingo, 31 de mayo de 2015			comision	a	CUENCA	



Memorando Nro. SENESCYT-SGES-2015-0726-MI

Quito, D.M., 28 de julio de 2015

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULOS INSTITUCIONALES PARA EL  
EXONERA AGOSTO 2015

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, el examen de exoneración (EXONERA) es una responsabilidad de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, función que se deriva del marco jurídico que a continuación citamos:

1. El segundo inciso del artículo 356 de la Constitución de la República, dispone: *"El ingreso a las instituciones públicas de educación superior se regulará a través de un sistema de nivelación y admisión, definido en la ley. La gratuidad se vinculará a la responsabilidad académica de las estudiantes y los estudiantes de acuerdo a la ley"*;
2. El artículo 81 de la Ley Orgánica de Educación Superior, establece: *"El ingreso a las instituciones de educación superior públicas estará regulado a través del Sistema de Nivelación y Admisión, al que se someterán todos los y las estudiantes aspirantes"*; y,
3. El literal e) del artículo 183 de la Ley Orgánica de Educación Superior establece entre las funciones de la SENESCYT la de *"Diseñar, implementar, administrar y coordinar el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador, y el Sistema de Nivelación y Admisión"*.

Con estos antecedentes, se informa que se realizará la toma del EXONERA el sábado 01 de agosto de 2015, a partir de las 06:30 hasta las 15:00; teniendo un estimado de 19.010 inscritos en 36 recintos a nivel nacional.

Adicionalmente, se tomará a la población adventista en dos recintos uno en Quito y otro en Guayaquil desde las 17:30 hasta las 22:00 del mismo día.

En este sentido le corresponde a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación establecer los parámetros y lineamientos técnicos para garantizar la seguridad necesaria del proceso de aplicación del EXONERA, en articulación con las instituciones competentes de conformidad con la ley.

Este proceso ha sido planificado para ser ejecutar a nivel nacional en las (24 provincias), por esta razón es necesario contar con el servicio de transporte terrestre para los

**Memorando Nro. SENESCYT-SGES-2015-0726-MI**

**Quito, D.M., 28 de julio de 2015**

funcionarios SENESCYT que han sido asignados como coordinadores de recinto y de seguridad a NIVEL NACIONAL, servicio que se encargará de movilizar al personal desde y/o hacia las INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (IES) que participarán como recinto en el proceso EXONERA.

Se adjunta archivo en el que se detalla la necesidad de vehículos por provincia, el personal que ocupara el transporte y los lineamientos con los cuales se establece el servicio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Mgs. Lorena Elizabeth Araujo Silva**  
**SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SUBROGANTE**

Anexos:

- VEHICULOS PARA EXONERA AGOSTO 2015.pdf

Copia:

Sr. Mario Andres Gordillo Salinas  
**Director Administrativo**

Sr. Marcos Valentin Galarza Valencia  
**Coordinador de logística SNNA**

Srta. Tania Gabriela Reinoso Jácome  
**Analista de Transporte**

la/la/ah



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 633

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad EL CARMEN, CABECERA CANTONAL

Fecha de Vigencia Desde 2015-07-30 Hora 08:30 Hasta 2015-08-02 Hora 23:00

Motivo TOMA DE EXAMEN DE EXONERACIÓN EXONERA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-07-28

No. Comunicación SENESCYT-SGES-2015-0726-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino EL CARMEN

Kilometraje Inicio 156236

Kilometraje Fin 156742

WM  
506

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHA

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 1711792232

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-5369

Marca / Modelo SUZUKI

Color PLATEADO

Número Matrícula A2109534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LORENA ARAUJO

Cargo SUBSECRETARIA GENERAL DE  
EDUCACIÓN SUPERIOR SUBROGANTE

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-07-29



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
	28/07/2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN	
Galo Richar Sizalima Sizalima		Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
El Carmen - Manabí		Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/07/2015	8:30	02/08/2015	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Lc. Les Sabando

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Movilización de la funcionaria que estara coordinando la toma del examen de exoneración al ingreso a la universidad

**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-5369	Quito - El Carmen	30/07/2015	8:30	30/07/2015	12:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - movilización interna	31/07/2015	8:00	31/07/2015	17:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - movilización interna	01/08/2015	6:00	01/08/2015	16:00
Terrestre	Institucional PEI-5369	El Carmen - Quito	02/08/2015	19:00	02/08/2015	23:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 4035331100
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

--	--

Galo Sizalima AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO	Ing. Mario Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>NOTA:</b> 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>
--	---

Mfg. Miguel Parreño Coordinador Administrativo Financiero	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.
--	---

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	62480597	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	62480597	28	07	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	62480597			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	1599999000000000000417				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	28	07	2015	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 417

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1711792232	417	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	280.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1711792232	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	280.00
<b>TOTAL COMPROBANTE =&gt;</b>								280.00	280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

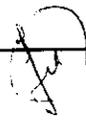
DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 417

28 JUL 2015  
 Recibido por: *ADY*  
 Hora: *17:15*

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	7C770QODGZCHSLG	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	28/07/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	28/07/2015	FECHA:	

  
 FIRMA

  
 FIRMA



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		27/07/2015	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN	
Galo Richar Sizalima Sizalima		Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Manabí - El Carmen		Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/07/2015	6:00	02/08/2015	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

funcionarios, Galo Sizalima

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización a Funcionarios para el examen EXONERA.

**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 5369	Quito - El Carmen	30/07/2015	6:00	30/07/2015	10:00
Terrestre	Institucional PEI 5369	El Carmen - Quito	02/08/2015	19:00	02/08/2015	23:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

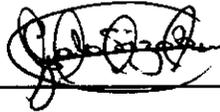
NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	Ahorros	4035331100

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
Galo Sizalima AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO	Ing. Marió Gordillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
Mg. Miguél Parreño Coordinador Administrativo Financiero	

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, Galo Richar Sizalima Sizalima, identificado/a con C.C. N°171179223-2 autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de: la toma del examen EXONERA, para la provincia de Manabí cantón el Carmen una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: 27-07-2014



---

C.C. 1711792232

Quito, 27 de Julio del 2015

Sr. Msg.

Miguel Parreño

**Coordinador General Administrativo Financiero**

**SENESCYT**

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición de movilizar a funcionarios del SNNA al examen (EXONERA) a la Provincia de Manabí, el Jueves 30 de Julio del 2015 solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

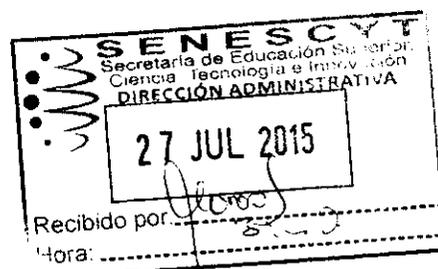
Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,



GALO SIZALIMA

CI: 1711792232



	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240.00
SUBSISTENCIAS	40.00
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	280.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión

F. 417  
22480597