



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 9406 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 342,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 342,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 342,00

NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, Portoviejo, los días del 29-05-2015 al 01-06-2015, apoyo movilización funcionarios del CEAACES

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5284146900

| 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        | 18/06/2015    | 342,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 342,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

| Deducciones Sin Factura |        | Monto |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre |       |

Monto Líquido: 342,00



# 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       |                                                                                   | 016 06 2015       | 9406                      | 9362         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2164         | 5839                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                                                   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                                                 |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                                                  |                   | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1709894560 | NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS                                                       |                   |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 8.00   |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00 |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 54.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 342.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 342.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 342.00 |

**SON:** TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, Portoviejo, los días del 29-05-2015 al 01-06-2015, apoyo movilización funcionarios del CEAACES

17 JUN 2015

Recibido por:

Firma:

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/06/2015 | 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 |                                                                                   | 016 06 2015       | 9362                      | 9362         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                                                   | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | 2015-2164         | 5839                      |              |

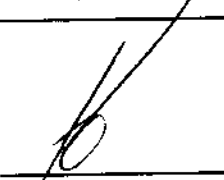
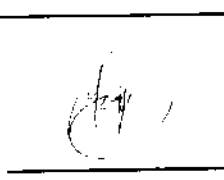
|                    |                                        |                   |              |             |   |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                           | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |   |
| Banco:             |                                        | Cuenta Monetaria: |              |             |   |
| Comprobante        | GASTOS                                 | Numero Operación  |              |             | 0 |
| Beneficiario:      | 1709884560 NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS |                   |              |             |   |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 8.00          |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el interior | 280.00        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes              | 54.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>342.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>342.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>342.00</b> |

**SON:** TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, Portoviejo, los días del 29-05-2015 al 01-06-2015, apoyo movilización funcionarios del CEAACES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>16/06/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



9362

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|  Secretaría de Educación Superior,<br>Ciencia, Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  Ministerio de Relaciones<br>Laborales |              |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                          |              |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>2015- 2164                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>02/06/2015                                                                         |              |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                                                                                          |              |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Juan Carlos Narváez Escobar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              | PUESTO QUE OCUPA:<br>Conductor                                                                                           |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Manta-Portoviejo-Manabí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección Administrativa                                      |              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Funcionarios CEAACES<br>Nombre del señor Conductor: Juan Carlos Narváez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                          |              |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                                                                                                          |              |
| Actividades Realizadas:<br><b>DIA 1.</b> Salida a la ciudad de Manta para recoger a los funcionarios en el aeropuerto.<br><b>DIA 2.</b> Se recogió a los funcionarios en el aeropuerto y luego les traslade a la ciudad de Portoviejo en donde realizaron la capacitación, por la tarde se movilizaron a la ciudad de Manta en donde realizaron actividades del exámen, después retornamos a la ciudad de Portoviejo para hospedarse.<br><b>DIA 3.</b> Movilización de los funcionarios hasta el recinto en donde realizaron la toma del examen de evaluación de fin de la carrera de medicina, luego les traslade a Manta para dejarles en el aeropuerto para su retorno y regrese a la ciudad de Portoviejo en donde me hospedé.<br><b>DIA 4.</b> Retorno a la ciudad de Quito.<br>Productos Alcanzados:<br>Se movilizo a los funcionarios sin ninguna novedad<br>Listado de facturas que justifican los gastos realizados: |                              |                                                                                                                          |              |
| Factura Nro. 009-006-002633847                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| Factura Nro. 008-005-003313820                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| Factura Nro. 008-003-001735174                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| Factura Nro. 009-003-002306443                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| Factura Nro. 001-004-001691943                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 0.50         |
| Factura Nro. 001-004-001692815                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 0.50         |
| Factura Nro. 001-005-001472073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 0.50         |
| Factura Nro. 001-004-001694391                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Peaje       | Valor                                                                                                                    | 0.50         |
| Factura Nro. 003-003-049016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clase de Gasto...Combustible | Valor                                                                                                                    | 27.00        |
| Factura Nro. 002-001-000349560                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Combustible | Valor                                                                                                                    | 27.00        |
| Factura Nro. 001-005-000511892                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Parqueadero | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| Factura Nro. 001-005-000512348                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clase de Gasto...Parqueadero | Valor                                                                                                                    | 1.00         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                          | <b>62.00</b> |

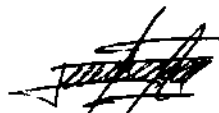
Recibido por: M. Narváez  
 Hora: 17:10  
 03 JUN 2015

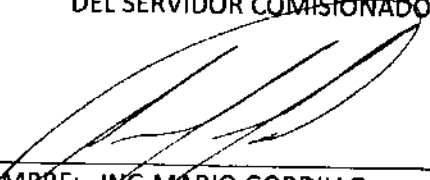
SENE SCYT  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 03 JUN 2015  
 Recibido por: M. Narváez  
 Hora: 17:10

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 29/05/2015 / | 01/06/2015 | 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<br>hh:mm       | 10h00 /      | 15h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                             |                      |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA                 | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                             |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Quito-Manta /        | 29/05/2015 /        | 10h00 /       | 29/05/2015          | 17h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Manta-Portoviejo     | 30/05/2015          | 09h30         | 30/05/2015          | 10h15         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Movilización Interna | 30/05/2015          | 10h20         | 30/05/2015          | 14h30         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Portoviejo-Manta     | 30/05/2015          | 14h30         | 30/05/2015          | 15h15         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Manta-Portoviejo     | 30/05/2015          | 17h45         | 30/05/2015          | 18h30         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Movilización Interna | 31/05/2015          | 05h30         | 31/05/2015          | 14h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Portoviejo-Manta     | 31/05/2015          | 14h00         | 31/05/2015          | 14h45         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Manta-Portoviejo     | 31/05/2015          | 19h00         | 31/05/2015          | 19h45         |
| Terrestre                                                 | Institucional<br>PEI-5367 / | Portoviejo-Quito     | 01/06/2015          | 07h00         | 01/06/2015 /        | 15h00 /       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | 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 |
| NOMBRE: JUAN CARLOS NARVÁEZ /                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 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: ING. MARIO GORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO /                     | NOMBRE: MSG. MIGUEL PARREÑO<br>CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO          |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------------------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |                   |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                  |          |                 |                   |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |                   |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                         | CANTIDAD | VALOR<br>DIARIO | TOTAL             |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                        | 3        | \$ 80,00        | 240 <sup>00</sup> |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                   | 1        | \$ 40,00        | 40 <sup>00</sup>  |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                    |          | \$ 4,00         |                   |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                      |          |                 |                   |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                          |          |                 | 6 <sup>00</sup>   |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                    |          |                 | 54 <sup>00</sup>  |
| Otro: PARQUEO                                                                                                                                                                                                                                   |          |                 | 2 <sup>00</sup>   |
| VALOR A<br>RECIBIR                                                                                                                                                                                                                              |          |                 | 342 <sup>00</sup> |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |                   |
| CUENTA POR<br>PAGAR                                                                                                                                                                                                                             |          |                 |                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>ps</i></p> <p>Elaboración</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>mf</i></p> <p>Revisión</p> </div> </div> |          |                 |                   |

## HOJA DE RUTA MSTI - SALIDA FUNCIONARIOS SENESCYT

En el presente formulario se detallan las condiciones físicas y operativas de los bienes entregados por los funcionarios salientes de esta Cartera de Estado.

**DATOS DEL FUNCIONARIO SALIENTE, Apellidos y Nombres Completos; Unidad o Área Organizacional**

Se detalla a continuación los datos del funcionario Saliente.

Javier Edmundo Jerez Murillo

DIRECCION FINANCIERA

1707031686

DESVINCULACION 31-05-2015

### OBSERVACIONES DE LOS BIENES INFORMATICOS DEL FUNCIONARIO SALIENTE

A continuación se evalúa el bien informatico equipo de escritorio o portatil.

☒ Excelente Condicion Operativa

☒ Realizar Mantenimiento Técnico

☐ No apta para utilización

☐ Otro:

GOBIERNO AUTONOMO 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-T88IV J4MG026817  
Factura No. 009-006-002633847  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 01/06/2015 Hora: 12:05  
Via:06 Turno:00009440

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria 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 AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
MANUEL LARREA N13-45  
Entre Ante y Arenas  
SUCURSAL: ALOAG  
a Siete Kilometros de la  
poblacion de Aloag  
Contribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4BG013314  
Factura No. 008-003-001735174  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 29/05/2015 Hora: 10:48  
Via:03 Turno:00013978

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria 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

\$4.00

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

Epson TM-T88IV J4MG026817  
Factura No. 008-005-003313820  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 01/06/2015 Hora: 13:43  
Via:05 Turno:00011707

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria 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 AUTONOMO 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-T88IV J4MG026817  
Factura No. 009-003-002306443  
Sr: Consumidor Final  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 29/05/2015 Hora: 12:21  
Via:03 Turno:00009517

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoria 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



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

24/05/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

AUMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Basantes Guzman Diego Bayardo

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS GUAYAQUIL

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

26/05/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

31/05/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

FUNCIONARIA GABRIELA GALLARDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización de los funcionarios a las ciudades de Guayaquil y sus alrededores y visitar todos los recintos para realizar actividades y reuniones inherentes a su cargo

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE   | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                           |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEI-5373 | Quito-Guayaquil  | 26/05/2015           | 06h00         | 26/05/2015           | 14h00         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEI-5373 | Guayaquil -Quito | 31/05/2015           | 14h30         | 31/05/2015           | 23h00         |
| Terrestre                                                    |                           |                  |                      |               |                      |               |
| Terrestre                                                    |                           |                  |                      |               |                      |               |
| Terrestre                                                    |                           |                  |                      |               |                      |               |
| Terrestre                                                    |                           |                  |                      |               |                      |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

35207915

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Diego Basantes

AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Dr. Martín Echeverría

Director Administrativo

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

DR. Cristian CORONEL

Coordinador Administrativo Financiero

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

Esté 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.

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE

MANABI  
R.D. 1360065760051  
ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: 00002 GUAYABAL

TEF. EMERGENCIAS: 0982093708  
TICKET SIN VALOR EN TRANSITO

Factura No. 001-004-001691943

Fecha: 30/05/2015 Hora: 18:16  
Viaje: Turno:00021565

1 Peaje Categoría LEUJANO \$ 0.50  
VALOR TOTAL \$ 0.50

FECHA AUTORIZACION: 30/04/2015  
AUTORIZACION SER: 0  
FECHA CADUCIDAD: 31/04/2016

CLIENTE: Consumidor Final

DESCARGA TU COMPROBANTE EN:

[www.mandivial.gov.ec](http://www.mandivial.gov.ec) o en  
comprobantes electrónicos

CONSERVE EL TICKET PARA VERIFICACION  
POR AGENTES DE LA ANT

EL PASAJE DE PEAJE ES UNA CONTRAVENCION  
ART. 390, 2 - COIP

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI  
R.D. 1360065760051  
ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: 00002 GUAYABAL

TEF. EMERGENCIAS: 0982093708  
TICKET SIN VALOR EN TRANSITO

Factura No. 001-004-001691943

Fecha: 30/05/2015 Hora: 18:16  
Viaje: Turno:00021565

1 Peaje Categoría LEUJANO \$ 0.50  
VALOR TOTAL \$ 0.50

FECHA AUTORIZACION: 30/04/2015  
AUTORIZACION SER: 0  
FECHA CADUCIDAD: 31/04/2016

CLIENTE: Consumidor Final  
DESCARGA TU COMPROBANTE EN:

[www.mandivial.gov.ec](http://www.mandivial.gov.ec) o en  
comprobantes electrónicos  
CONSERVE EL TICKET PARA VERIFICACION  
POR AGENTES DE LA ANT

EL PASAJE DE PEAJE ES UNA CONTRAVENCION  
ART. 390, 2 - COIP

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI  
R.D. 1360065760051  
ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: 00002 GUAYABAL

TEF. EMERGENCIAS: 0982093708  
TICKET SIN VALOR EN TRANSITO

Factura No. 001-004-001692517

Fecha: 30/05/2015 Hora: 18:16  
Viaje: Turno:00021565

1 Peaje Categoría LEUJANO \$ 0.50  
VALOR TOTAL \$ 0.50

FECHA AUTORIZACION: 30/04/2015  
AUTORIZACION SER: 0  
FECHA CADUCIDAD: 31/04/2016

CLIENTE: Consumidor Final

DESCARGA TU COMPROBANTE EN:

[www.mandivial.gov.ec](http://www.mandivial.gov.ec) o en  
comprobantes electrónicos

CONSERVE EL TICKET PARA VERIFICACION  
POR AGENTES DE LA ANT

EL PASAJE DE PEAJE ES UNA CONTRAVENCION  
ART. 390, 2 - COIP

#2.00



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

### REGISTRO DE HORAS EXTRAS

CONDUCTOR: Luis Caiza

GO: Conductor

MAYO - 2015

EL REGISTRO DE LA FIRMA DEBERA SER LA QUE CONSTA EN LA CÉDULA DE IDENTIDAD

| FECHA | MANANA |                  | TARDE |                  | OBSERVACIONES                                                  |
|-------|--------|------------------|-------|------------------|----------------------------------------------------------------|
|       | HORA   | FIRMA            | HORA  | FIRMA            |                                                                |
| NES   |        |                  |       |                  |                                                                |
| ADO   |        |                  |       |                  | FERIADO                                                        |
| INGO  |        |                  |       |                  |                                                                |
| ES    |        |                  |       |                  |                                                                |
| TES   | 08H30  | Rodrigo Caiza K. | 17H30 | Rodrigo Caiza K. | MOVILIZACIÓN INTERNA                                           |
| COLES |        |                  |       |                  | COMISIÓN CANGAHUA                                              |
| ES    |        |                  |       |                  | COMISIÓN CANGAHUA                                              |
| NES   | 08H30  | Rodrigo Caiza K. | 17H30 | Rodrigo Caiza K. | COMISIÓN CANGAHUA                                              |
| ADO   |        |                  |       |                  | MOVILIZACIÓN INTERNA                                           |
| INGO  |        |                  |       |                  |                                                                |
| ES    | 07H00  | Rodrigo Caiza K. | 21H30 | Rodrigo Caiza K. | MOVILIZACIÓN PARA ANDREA MONTESINOS COORDINADORA INSTITUCIONAL |
| TES   | 07H30  | Rodrigo Caiza K. | 21H00 | Rodrigo Caiza K. | MOVILIZACIÓN PARA ANDREA MONTESINOS COORDINADORA INSTITUCIONAL |
| COLES | 08H30  |                  | 18H30 |                  | COMISIÓN LATACUNGA PELILEO                                     |
| ES    |        |                  |       |                  | COMISIÓN SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS                        |
| NES   |        |                  |       |                  | RETORNO DE LA COMISIÓN SANTO DOMINGO QUITO                     |
| ADO   |        |                  |       |                  |                                                                |
| INGO  |        |                  |       |                  |                                                                |



debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Nariac2

**Oficio Nro. CEAACES-CGAF-2015-0033-O**

**Quito, D.M., 15 de mayo de 2015**

**Asunto:** Solicitud de vehículos y conductores para el proceso de toma de exámenes para la evaluación de fin de carrera para el ejercicio profesional de la carrera de Medicina.

Señor

Miguel Eduardo Parreño Dávila

**Coordinador General Administrativo Financiero**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

En su Despacho

De mi consideración:

El Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES), conforme lo establece la Constitución de la República y la Ley Orgánica de Educación Superior, es el organismo público técnico que tiene a su cargo los procesos de evaluación, acreditación y aseguramiento integral interno y externo, que promueva la calidad de la educación, así como de sus carreras y programas. En este marco el CEAACES ha previsto llevar a cabo el proceso de aplicación de exámenes para la evaluación de habilitación de carrera para el ejercicio profesional de la carrera de Medicina en ocho recintos y provincias del país: Quito, Guayaquil, Cuenca, Loja, Machala, Riobamba, Ambato y Portoviejo.

Por lo expuesto y considerando la limitación de nuestro parque automotor, solicito el apoyo y asignación de siete vehículos con sus correspondientes conductores, para este trascendental proceso que se llevara a cabo el 31 de Mayo del presente año; la movilización de los vehículos solicitados comprende el traslado de los coordinadores y supervisores designados por recinto de conformidad al siguiente detalle:

| No | Comite | PROVINCIAS                | UNIDADES REQUERIDAS | FECHA                         |
|----|--------|---------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1  | No 2   | Quito - Guayaquil - Quito | 2 Furgonetas        | 29 de Mayo al 31 de Mayo 2015 |
| 2  | No 3   | Quito - Cuenca - Quito    | 1 Carro             | 29 de Mayo al 31 de Mayo 2015 |
| 3  | No 4   | Quito - Riobamba - Quito  | 1 Carro             | 29 de Mayo al 31 de Mayo 2015 |
| 4  | No 5   | Quito - Manta - Quito     | 2 Carro             | 29 de Mayo al 31 de Mayo 2015 |
| 5  | No 6   | Quito                     | 1 Carro             | 31 de Mayo del 2015           |

Nota: Favor enviar la confirmación de los conductores designados a los siguientes contactos: cbalseca@ceaaces.gob.ec, Corina Blaseca, cel: 0998907522; y, hagila@ceaaces.gob.ec, Holger Agila, cel: 0993377302.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Marcelo Giovanni Albuja Guamán

**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

cb





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

**No. 355**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MANTA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-05-29 Hora 06:00 Hasta 2015-06-01 Hora 23:00

**Motivo** PROCESO DE TOMA DE EXÁMENES PARA LA EVALUACIÓN DE FIN DE CARRERA PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE MEDICINA

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-15

**No. Comunicación** CEAACES-CGAF-2015-0033-O

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** MANTA

**Kilometraje Inicio** 128690

**Kilometraje Fin** 129760

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709894560

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-5367

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO

**Número Matricula** A2109533

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. MARCELO ALBUJA

**Cargo** COORDINADOR GENERAL  
ADMINISTRATIVO FINANCIERO CEAACES

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-05-28





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

**No. 367**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** PORTOVIEJO

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-05-30 **Hora** 06:00 **Hasta** 2015-06-01 **Hora** 23:00

**Motivo** PROCESO DE TOMA DE EXÁMENES PARA LA EVALUACIÓN DE FIN DE CARRERA PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE MEDICINA EN PORTOVIEJO Y MANTA

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-05-15

**No. Comunicación** CEAACES-CGAF-2015-0033-O

**Lugar Origen** MANTA

**Lugar Destino** PORTOVIEJO-MANTA-QUITO

**Kilometraje Inicio** 128690

**Kilometraje Fin** 129760

SKU  
1070

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NARVAEZ ESCOBAR JUAN CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709894560

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-5367

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO

**Número Matricula** A2109533

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. MARCELO ALBUJA

**Cargo** COORDINADOR GENERAL  
ADMINISTRATIVO FINANCIERO CEAACES

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-05-30





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

15/05/2015

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Juan Carlos Narváez Escobar

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manta-Portoviejo-Manabi

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

Dirección Administrativa

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

29/05/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

01/06/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Funcionarios CEAACES y Juan Carlos Narváez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización a la ciudad de Portoviejo y Manta para la toma de Exámenes para la evaluación de fin de carrera para el ejercicio Profesional de Medicina, Luego el retorno a Quito.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE   | RUTA        | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                           |             | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEI-5367 | Quito-Manta | 29/05/2015          | 06h00         | 29/05/2015          | 15h00         |
| Terrestre                                                    | Institucional<br>PEI-5367 | Manta-Quito | 01/06/2015          | 15h00         | 01/06/2015          | 23h00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

5284146900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

JUAN CARLOS NARVÁEZ ESCOBAR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

ING. MARIO GORDILLO  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

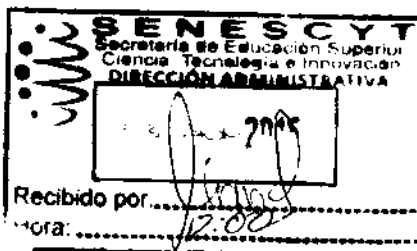
MSG. MIGUEL PARREÑO  
Coordinador Administrativo Financiero

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



100

100