



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 8374      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 160,00

Estado: APROBADO      Descripción: ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, Celica, los días del 20-03-2015 al 22-03-2015, para toma del examen del ENES

Cuenta Monetaria No.: 1240056719

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	08/06/2015	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 160,00

( 4123111 )



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015    Entidad: 159-9999-0000    Tipo Registro: DEV    No. CUR: 7139    Monto: 195,00

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR    CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

IVA: 0,00

Sub Total: 195,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 195,00

MATAMOROS AGUIRRE MARCOS YOLANDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 20-04-2015 al 21-04-2015, seguridad Sr. Secretario

Cuenta Monetaria No.: 8057246900

Estado: APROBADO

Descripción:

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

1.10306

1

RECURSOS FISCALES

18/06/2015

195,00

0,00

Sub - Total

195,00

0,00

Retenciones

NO PRESENTA RETENCIONES

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código

Nombre

Monto

Monto Líquido:

195,00





## 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	01	06	2015
				8374    7936
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-1856
				No. Expediente
				5051
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1726060237	ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA		

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 02/06/2015</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026	05	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7936		
		No. Original	7936		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2016-1888		5051

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1726060237	ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Loja, Celica, los días del 20-03-2015 al 22-03-2015, para toma del examen del ENES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



2936

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
---	--

*2015-1008* **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES COORDINADOR DE RECINTO DEL ENES</p>	<p>FECHA DE INFORME 23/03/2015</p>
--	------------------------------------

DATOS GENERALES	
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2</p>
<p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CELICA-LOJA</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO "PROMETEO"</p>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MISHELLE ANDREA ROBALINO DE LA TORRE  
Nombre del señor Conductor: N/A

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

- **ANTES DEL ENES**

1. Llegada a Cuenca y traslado del Aeropuerto a la Ciudad de Loja y de ahí al Cantón Celica
2. Reconocimiento de recinto y acomodación de aulas: colocación de carteles de identificación de aulas, señalética y nómina de estudiantes en el acceso a cada aula.
3. Verificación y limpieza del espacio físico determinado para la custodia del material asignado al recinto por parte del COLOG, puesto que se había inundado el aula que quedaba encima y este espacio estaba con goteras y el piso sumamente mojado.
4. Recepción de documentos que entrega el COLOG en cada recinto a mi persona, en este caso el recinto se denomina "Unidad Educativa Santa Teresita" en presencia de la Madre superiora. Se recibe un total de tres cajas: una de coordinador de recinto, el cual contenía un kit emergente de 10 cuadernillos y 10 hojas de respuesta debidamente sellados, actas y registros completas, sobre blanco SB.001, un esfero, tijeras, candado de seguridad, cellos de seguridad para las cajas y credenciales; dos cajas que contenían los kit para cada aplicador. Cabe recalcar que el Kit del aula 07 estaba incompleto pues faltaban los sobres SB.007, SB.008, SB.009, SB.010. en este caso se compró sobres de manila y se imprimió y pegó las etiquetas necesarias en cada caso.
5. Capacitación de supervisores, docentes aplicadores y personal de apoyo que en este caso fue todo el personal administrativo y docente del plantel educativo quien recibió la capacitación y participó en el proceso completo del ENES.
6. Firma de actas de confidencialidad.
7. Entrega de materiales a Supervisores y de éstos a los docentes aplicadores, con las novedades

antes descritas.

8. Ida de los docentes aplicadores a cada aula y arreglo del material para la explicación a los estudiantes sobre el proceso por parte de los docentes.
9. Apertura del Recinto a los estudiantes.
10. Registro de asistencias del personal de apoyo y docentes aplicadores.
11. Verificación de documentos y de normas a los estudiantes para ingreso al recinto, por parte del personal militar.
12. Ubicación a los alumnos en las aulas por lista.
13. Indicaciones a los alumnos.

**DURANTE EL ENES**

1. Comienzo del examen a las 10:30 en punto
2. Control de aula por aula verificando que los muchachos hayan entendido las explicaciones, que esté llena bien la hoja de respuestas y dispersando dudas acerca del proceso ya como tal.
3. Recolección de cuadernillos y hojas de respuesta no utilizadas.
4. Resumen de aspirantes ausentes.
5. Control de aulas, verificación del proceso.
6. Apertura del kit emergente puesto que a un joven se le quedó pegada la hoja de respuestas a la mesa porque estaba fresca la pintura, así que se utilizó una hoja de respuestas emergente.
7. Finalización del examen 12:30 en punto.

**DESPUÉS DEL ENES**

1. Conteo de los cuadernillos y hojas de respuesta por parte de los docentes aplicadores.
2. Consolidación de resultados por aula por parte de los docentes aplicadores.
3. Consolidación de los estudiantes por supervisor.
4. Conteo del material entregado de los supervisores a mi persona.
5. Consolidación de resultados por recinto.
6. Sellado de las cajas
7. Entrega al COLOG.

**Productos Alcanzados:**

- De un recinto de 231 aspirantes, 55 no asistieron, 176 rindieron el examen.
- Hubo un muchacho que debía rendir en quito y se presentó a Celica.
- No hubo suspendidos.
- No hubo ninguna novedad.

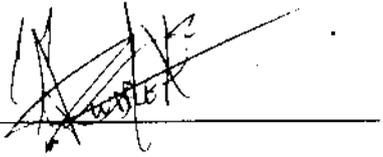
1. ITINERAR	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	20/03/2015	22/03/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	3:30	13:00				
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

Aéreo	Tame	Quito-Cuenca	20/03/2015	6:20	20/03/2015	8:40
Terrestre	Institucional	Cuenca-Loja	20/03/2015	9:00	20/03/2015	12:00
Terrestre	Institucional	Loja-Celica	20/03/2015	12:00	20/03/2015	18:00
Terrestre	Institucional	Celica-Loja	21/03/2015	14:30	21/03/2015	17:30
Aéreo	Tame	Quito-Cuenca	22/03/2015	7:50	22/03/2015	8:50
Terrestre	Institucional	Aeropuerto-ESPE	22/03/2015	9:00	22/03/2015	10:20

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:** el día jueves cuando iba camino al aeropuerto con mi esposo nos ocurrió un accidente de tránsito motivo por el cual perdí el vuelo, pagué 44,85 \$ para cambiar el vuelo para el día siguiente y cuando estábamos sobrevolando Catamayo no pudimos aterrizar por cuestiones meteorológicas así que el avión aterrizó en Cuenca, ciudad en la que nos dejaron, luego un carro nos llevó a todos los compañeros del vuelo a la ciudad de Loja y de ésta a cada destino.  
**PD:** adjunto envío las fotos del choque, los E-tickets y fotos del proceso del ENES.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:  
MISHELLE ROBALINO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

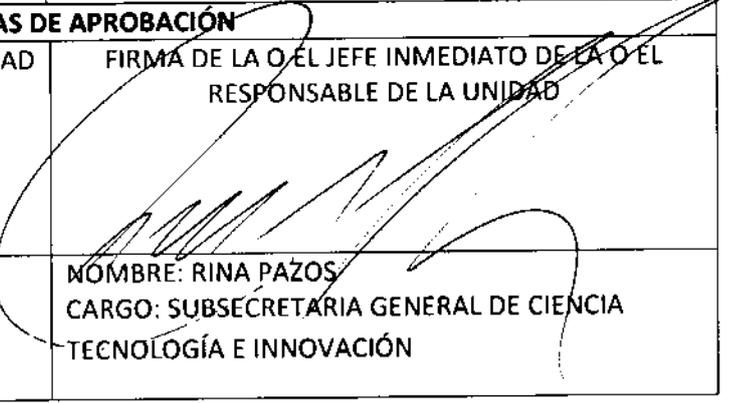
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



NOMBRE: CRISTIAN CORONEL  
CARGO: GERENTE PROYECTO "PROMETEO"

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



NOMBRE: RINA PAZOS  
CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA  
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



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

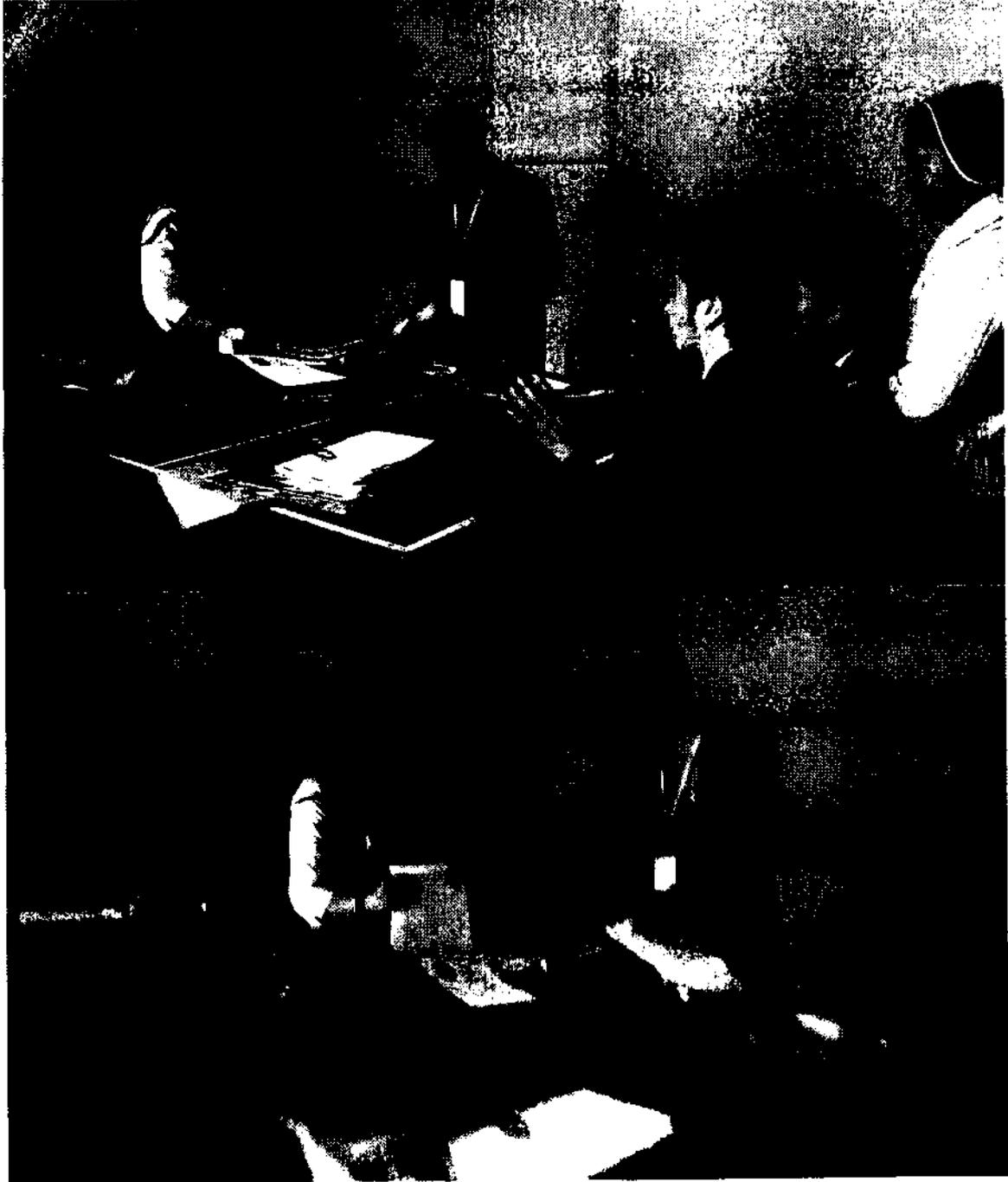
















Boarding pass  
Pase a bordo

2692132599089C1 **0656856**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**ROBALINO/MISHELLE**

From/Desde: **LOH** To/Hacia: **UIO** Flight Number/Vuelo N°: **EQ146**

Class/Clase: **R** Date/Fecha: **22MAR** Departure Time/Hora de Salida: **0745**

Boarding Time/Hora de Embarque: **0715** Gate/Puerta: **????** Seat/Asiento: **10D**

Pieces/Maletas: **0** Weight/Peso: **0** Reference N°/N° de Referencia: **71**

tame.com.ec



ETKT2692132599089C1  
FECHA/DATE: 20MAR

VUELO/FLIGHT **0147**

ROBALINO/MISHELLE  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **18F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 48

tame

HOJA DE DETALLE PARA REEMBOLSO

Primeros [Apellido] [Nombre]	Documento	N° documento	Soberanía N°	R-03-270
Poso Fajito	Pasaporte	039160957	Fecha:	18/03/2015
Tipo de cta.		N° de cuenta	Moneda	
Ahorro		1042305322	USD	
Fecha de actividades		Fin de actividades		Rubro: vivienda
15/10/2014 - 07/07/2015		09/12/2014 - 01/07/2015		

El Reembolso de Beca para Docentes e Investigadores Externos de alto nivel en el marco del Proyecto "Becas Prometeo", establece que en el primer pago por concepto de vivienda correspondiente a un adelantado de los dos primeros meses y se liquidó conforme a los documentos que lo justifican.

Monto máximo de reembolso: 500.00

Monto mensual devuelto para el día: 16,1293226

Detalles de la factura:	Valor:	490.00
Factura n°:	5069	
Fecha de la factura:	Desde:	15/11/2014
	Hasta:	15/11/2014
Fecha que aplica el pago:		
Desde:	15/10/2014	
Hasta:	14/11/2014	
Valor a reembolsar: 490.00		
(Días a reconocer por el valor diario de la vivienda)		

Detalles de la factura:	Valor:	375.00
Factura n°:	5128	
Fecha de la factura:	Desde:	16/11/2014
	Hasta:	08/12/2014
Fecha que aplica el pago:		
Desde:	16/11/2014	
Hasta:	08/12/2014	
Valor a reembolsar: 375.00		
(Días a reconocer por el valor diario de la vivienda)		

Detalles de la factura:	Valor:	490.00
Factura n°:	5502	
Fecha de la factura:	Desde:	03/03/2015
	Hasta:	01/02/2015
Fecha que aplica el pago:		
Desde:	01/02/2015	
Hasta:	29/02/2015	
Valor a reembolsar por concepto de vivienda:		
[1] Anticipo del pago (MCI)	887.10	
Valor a pagar:	467.90	
Total vivienda: 467.90		

Gastos de movilidad en taxi		Valor (USD):	30.00
* Se reconoce únicamente el valor de arriendo			
Rubro: pasajes		Total pasajes:	30.00

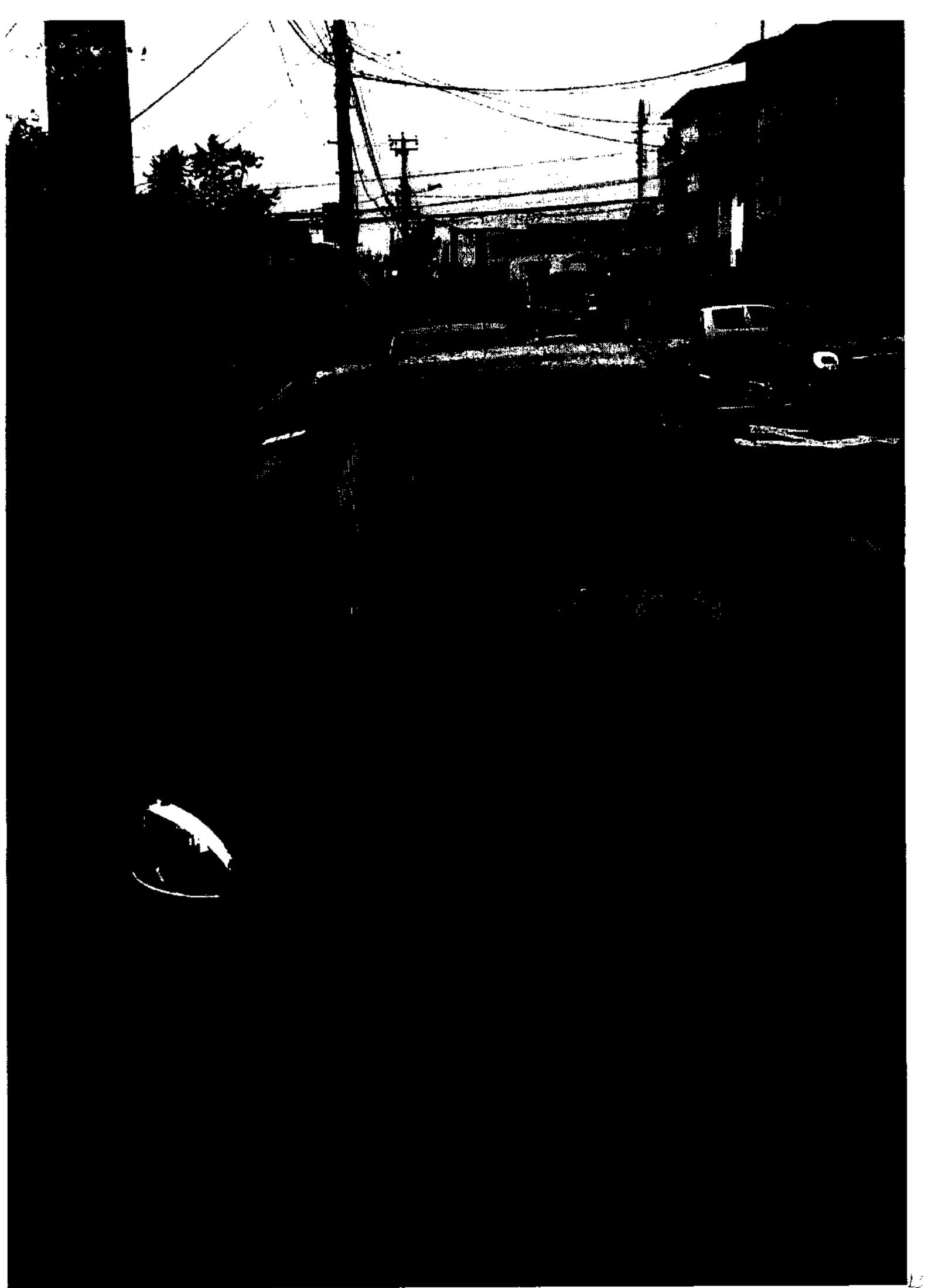
Proveedor:	Ecuasuritas
Tipo de seguro:	Seguro de asistencia médica
Forma de pago:	Mensual
Fecha de la factura:	Valor: 209.74
Factura n°:	7798
Desde:	01/07/2015
Hasta:	26/02/2015
Fecha que aplica el pago:	
Total seguro: 209.74	

Detalle de pagos realizados por concepto de seguro	
Concepto	Valor
Salido	220.27
Noviembre	54.13
Diciembre 01 - 08	189.15
Enero 07 - 31	209.74
Febrero	1.846.81

Elaborado por:	Eduardo Valencia
Autorizado por:	Cristian Comandé
Fecha:	2015.04









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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 18/03/2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROBALINO DE LA TORRE MISHELLE ANDREA

PUESTO QUE OCUPA - DENOMINACIÓN:

SERVICIO PÚBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CELICA LOJA

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

PROYECTO PROMETEO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19/03/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

13:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

22/03/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

13:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MISHELLE ANDREA ROBALINO DE LA TORRE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A LLEVARSE

REALIZAR LA COORDINACIÓN DEL ENES EN LA UNIDAD EDUCATIVA SANTA TERESITA EN EL CANTÓN CELICA PROVINCIA DE LOJA

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito-Cuenca	20/03/2015	6:20	20/03/2015	8:40
Terrestre	Institucional	Cuenca-Loja	20/03/2015	9:00	20/03/2015	12:00
Terrestre	Institucional	Loja-Celica	20/03/2015	12:00	20/03/2015	18:00
Terrestre	Institucional	Celica-Loja	21/03/2015	14:30	21/03/2015	17:30
Aéreo	Tame	Quito-Cuenca	22/03/2015	7:50	22/03/2015	8:50
Terrestre	Institucional	Aeropuerto-ESPE	22/03/2015	9:00	22/03/2015	10:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE MACHALA

TIPO DE CUENTA:

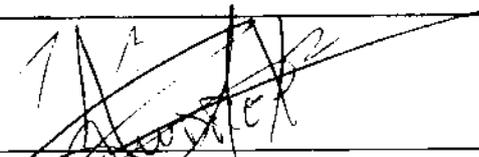
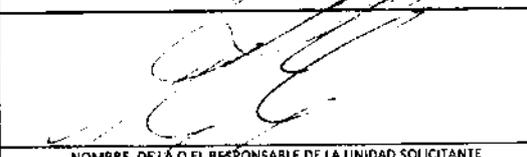
AHORROS

Nº. DE CUENTA:

1240056719

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MISHELLE ROBALINO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CRISTIAN CORONEL  
CARGO: GERENTE PROYECTO PROMETEO

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

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la

Recibido por: *Mishelle Robalino*  
 Hora: 11:50



RINA PAZOS  
SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

**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.