



**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	05	011	2015	16736 16662
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3486	
					No. Expediente
					10216

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0921761367	CASTRO FIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/11/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

16726

**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	04	011	2015	16662 16662
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3488	10216

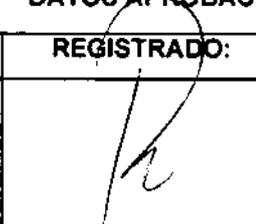
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0921761367	CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

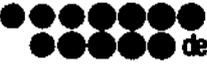
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Santa Elena, los días del 17 al 19 de septiembre, para toma del examen del ENES

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <p style="text-align: center;">3486</p>	FECHA DE INFORME (23/09/2015)
--	-------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE PRESUPUESTO – EDUCACIÓN SUPERIOR</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA ELENA – SANTA ELENA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE - VERÓNICA ANDREA CASTRO DEL PEZO**  
 Nombre del señor Conductor: **Particular**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

- 17/09/2015
  1. 11:00 SALIDA DEL EDIFICIO DESDE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL HASTA LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.
  2. 14:30 CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE APLICADOR, DOCENTES COORDINADORES DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUILLERMO ORDÓÑEZ GÓMEZ DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA – GRUPO 1
  3. 17:00 CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE APLICADOR, DOCENTES COORDINADORES DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUILLERMO ORDÓÑEZ GÓMEZ DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA – GRUPO 2
- 18/09/2015
  1. 16:00 UNA FINALIZADA LA JORNADA LABORAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA SE PROCEDIO A LA VERIFICACIÓN DE LAS AULAS A UTILIZARSE Y LA INSTALACIÓN DE LA SEÑALÉTICA.
  2. 18:30 REVISIÓN DE LOS MATERIALES DEL ENES.
- 19/09/2015
 

06:30.- ENTREGA DEL MATERIALES A LOS DOCENTES COORDINADORES

10:30.- APLICACIÓN DEL EXAMEN

14:30 ENTREGA DE MATERIALES A MILITARES ENCARGADOS

17:00 ENTREGA DE SOBRES CON HOJAS DE RESPUESTA UTILIZADA Y NO UTILIZADAS EN LA COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8.

17:30.- PARTICIPACIÓN EN LA RECEPCIÓN, REVISIÓN Y CONTEO DE MATERIALES ENES DE LOS COORDINADORES DE RECINTOS ACADÉMICOS DE LA ZONA 5 Y 8.

Productos Alcanzados:

- 19/09/2015 – APLICACIÓN DEL EXAMEN “ENES”



RECIBIDO POR: .....  
 HORA: .....

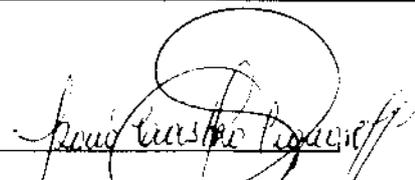
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/09/2015	19/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10:00	17:30	

**TRANSPORTE**

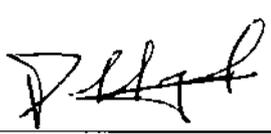
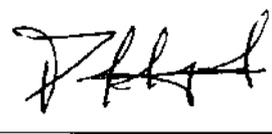
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL – SANTA ELENA	17/09/2015	11:00	17/09/2015	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	SANTA ELENA – GUAYAQUIL	19/09/2015	14:30	19/09/2015	17:00

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
 <b>NOMBRE: ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE</b>	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
 <b>NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ</b> <b>CARGO: COORDINADORA ZONAL SUBROGANTE</b>	 <b>NOMBRE: PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ</b> <b>CARGO: COORDINADORA ZONAL SUBROGANTE</b>

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.		0921761367	No. 3486	
Nombres: CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCIO				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	2,00	17/09/2015	18/09/2015	160,00
Subsistencias	1		19/09/2015	40,00
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 200,00
ANTICIPO				\$ 160,00
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
 Elaborado por: <b>Willian Acurio</b>		 Revisado por:		
<b>Base Legal:</b> NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO. Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014  REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR. Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014				





Guayaquil, 17 de septiembre de 2015

**Para:** Sra. Econ. María Paulina Huayamave Hernández  
**Coordinadora Zonal Guayas, Subrogante**

**Asunto:** Autorización de desplazamiento a la Provincia de Santa Elena

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted se me autorice el desplazamiento hasta la provincia de Santa Elena con la finalidad asistir y cumplir con el proceso del Enes, a realizarse el sábado 19 de Septiembre del presente año.

El desplazamiento lo realizaré el día jueves 17 hasta el sábado 19/septiembre/2015.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Ing. Esperanza del Rocio Castro Piguave  
**ANALISTA DE PRESUPUESTO**

*Aprobado*  
*17/09/2015*

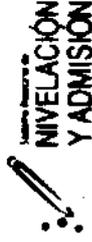


## Esperanza del Rocío Castro Piguave

**De:** SNNA - SENESCYT <tramites@sna.gob.ec>  
**Enviado el:** miércoles, 02 de septiembre de 2015 11:50  
**Para:** Esperanza del Rocío Castro Piguave  
**Asunto:** COORDINADOR DE RECINTO ENES, 19 de Septiembre 2015.



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



NIVELACIÓN  
Y ADMISIÓN

**Estimado Esperanza Del Rocío Castro Piguave,**

Te saludamos de parte del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión para informarte que has sido seleccionado como **COORDINADOR DE RECINTO** para el ENES que se llevará a cabo el 19 de Septiembre 2015.

A continuación podrás encontrar toda la información referente al recinto que se te asignó:

DATOS DEL RECINTO ACADEMICO					
NOMBRE DEL RECINTO	DIRECCION DEL RECINTO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
GUILLERMO ORDOÑEZ GOMEZ	AV. FRANCISCO PIZARRO VÍA BALLENTA	SANTA ELENA	SANTA ELENA	SANTA ELENA	
DISTRIBUCION DE AULAS					
ASIGNADOS CON DISCAPACIDAD	ASIGNADOS GENERAL	TOTAL ASIGNADOS	AULAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	AULAS GENERAL	AULAS DISTRIBUCIÓN DE AULAS
10	1170	1180	1	39	40
					1-20

La unidad de logística del SNNA se encargará de coordinar todo lo relacionado con la movilización (aérea y terrestre).

Si sales fuera de tu provincia de trabajo, deberás coordinar con el área respectiva el delante de viáticos o subsistencia.

Si tienes alguna consulta adicional puedes escribir al correo [azeballos@senescyl.gob.ec](mailto:azeballos@senescyl.gob.ec), **ALMA ZEVALLOS**.

Saludos Cordiales,

**Sistema Nacional de Nivelación y Admisión**

---



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (16/09/2015)

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CASTRO PIGUAVE ESPERANZA DEL ROCÍO**  
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **ANALISTA DE PRESUÛESTO - EDUCACIÓN SUPERIOR -SNIESE**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANTA ELENA - SANTA ELENA**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **COORDINACIÓN ZONAL 5 - B**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/09/2015	11:00	19/09/2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ESPERANZA DEL ROCÍO CASTEO PIGUAVE Y VERÓNICA CASTRO DEL PEZO**

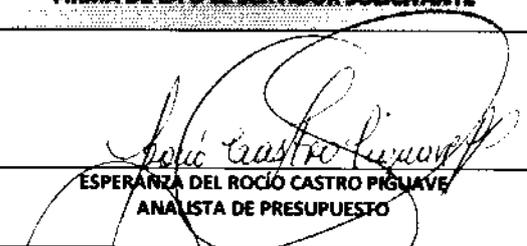
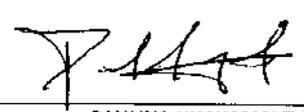
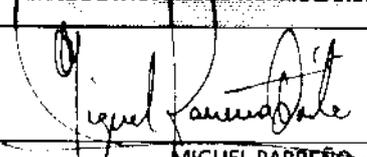
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 17/09/2015
  4. 11:00 SALIDA DEL EDIFICIO DESDE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL HASTA LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.
  5. 14:30 CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE APLICADOR, DOCENTES COORDINADORES DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUILLERMO ORDÓÑEZ GÓMEZ DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA - GRUPO 1
  6. 17:00 CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE APLICADOR, DOCENTES COORDINADORES DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUILLERMO ORDÓÑEZ GÓMEZ DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA - GRUPO 2
- 18/09/2015
  3. 16:00 UNA FINALIZADA LA JORNADA LABORAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA SE PROCEDIO A LA VERIFICACIÓN DE LAS AULAS A UTILIZARSE Y LA INSTALACIÓN DE LA SEÑALÉTICA.
  4. 18:30 REVISIÓN DE LOS MATERIALES DEL ENES.
- 19/03/2015
  - 06:30.- ENTREGA DEL MATERIALES A LOS DOCENTES COORDINADORES
  - 10:30.- APLICACIÓN DEL EXAMEN
  - 14:30 ENTREGA DE MATERIALES A MILITARES ENCARGADOS
  - 17:00 ENTREGA DE SOBRES CON HOJAS DE RESPUESTA UTILIZADA Y NO UTILIZADAS EN LA COORDINACIÓN ZONAL 5 Y 8.
  - 17:30.- PARTICIPACIÓN EN LA RECEPCIÓN, REVISIÓN Y CONTEO DE MATERIALES ENES DE LOS COORDINADORES DE RECINTOS ACADÉMICOS DE LA ZONA 5 Y 8.

**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	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	17/09/2015	11:00	17/09/2015	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	19/09/2015	14:30	19/09/2015	17:00

Recibido por: \_\_\_\_\_ Hora: 17:25

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO COOPNACIONAL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>347583273</b>
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
ESPERANZA DEL ROCÍO CASTRO PIGUAVE ANALISTA DE PRESUPUESTO		PAULINA HUAYAMAVE HERNÁNDEZ COORDINADORA ZONAL SUBROGANTE
<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>
		
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero		