

M

**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		029 09 2015	14509	14434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3172	8978	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909847329	FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b> ✓

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS.- Pago subsistencia Salinas-Santa Elena movilización funcionario Gabriel Aroca, el 03-09-2015

29 SEP 2015

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: 14:30

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 29/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

1



### 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	028	09	2015
				14434 14434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3172
				8978

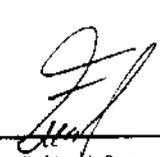
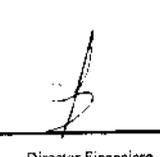
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0909847329 FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FERRIN GARCIA FAUSTO ELIAS. Pago subsistencia Salinas-Santa Elena movilización funcionario Gabriel Aroca, el 03-09-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Mgs. Jacqueline Arguello A.  
**DIRECTORA FINANCIERA**  
 CR

Atentamente,

Particular que comunico para los fines pertinentes.

01-00-000-002-510203-001	DÉCIMO TERCER SUELDO	USD	909,00
01-00-000-002-510204-001	DÉCIMO CUARTO SUELDO	USD	265,50
01-00-000-002-510510-001	SERVICIOS PERSONALES POR CONTRATO	USD	10.908,00
01-00-000-002-510601-001	APORTE PATRONAL	USD	1.052,62
01-00-000-002-510602-001	FONDOS DE RESERVA	USD	908,64
01-00-000-002-510707-001	COMPENSACIÓN DE VACACIONES NO GOZADAS POR CESACIÓN DE FUNCIONES	USD	909,00

Pallares Centeno Ana Belén como Analista de Formación Técnica y Tecnológica en calidad de Servidor Público 5 con una remuneración mensual de US \$ de 1.212,00 a partir del 01 de abril al 31 de diciembre 2015 dentro de Gasto Corriente, me permito certificar la disponibilidad Presupuestaria en los siguientes ítems del grupo de gasto 51

01-00-000-001-510602-001	FONDOS DE RESERVA	USD	612,50
01-00-000-001-510707-001	COMPENSACIÓN DE VACACIONES NO GOZADAS POR CESACIÓN DE FUNCIONES	USD	612,75

144-9



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0372-MI

FECHA DE INFORME (04-09-2015)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Fausto Elías Ferrín García**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**SALINAS - SANTA ELENA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**Coordinación Zonal 5 Y 8**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL FUNCIONARIO: **Gabriel Aroca.**

Nombre del señor Conductor: **Fausto Ferrín García**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

TRASLADO DEL FUNCIONARIO DE GUAYAQUIL- SALINAS

Productos Alcanzados:

**MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO: Gabriel Aroca a la Provincia antes mencionada realizar actividades inherente a su cargo.**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- PEAJE \$ 0.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-09-2015	03-09-2015	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	06:30	18:30	

**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	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Guayaquil-Salinas	03-09-2015	06:30	03-09-2015	09:00
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Salinas-Guayaquil	03-09-2015	15:30	03-09-2015	18:30

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: **Fausto Ferrín García**

**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: **Mgs. Yanina Moreira Zambrano.**  
CARGO: **Directora Administrativa - Financiera**

NOMBRE: **Eco. Paulina Huayamave Hernández**  
CARGO: **Coordinadora Zonal. Subrogante**



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 40...
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 46...
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión





**Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0372-MI**

**Guayaquil, 02 de septiembre de 2015**

**PARA:** Sr. Fausto Elias Ferrin Garcia  
**Chofer Administrativo Zonal**

**ASUNTO:** Autorización para el desplazamiento del chofer Fausto Ferrín, en el  
vehículo institucional a la Provincia de Santa Elena

En referencia al correo enviado por Gabriel Aroca, el día 01 de septiembre del corriente, autorizo el desplazamiento del conductor Fausto Ferrín, en el vehículo institucional a la Provincia de Santa Elena, el 03 de septiembre del corriente, con la finalidad de movilizar al funcionario en mención, a realizar actividades inherentes al cargo en la ciudad antes mencionada.

Así mismo gestionar la elaboración del respectivo salvoconducto.

Atentamente,

Econ. Maria Paulina Huayamave Hernandez  
**COORDINADORA ZONAL GUAYAS, SUBROGANTE**

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

jm





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

**No. 2060**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** SANTA ELENA (SE)

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-09-03 Hora 07:00 Hasta 2015-09-03 Hora 18:00

**Motivo** Movilizar al funcionario Gabriel Aroca a la Provincia de Santa Elena a realizar actividades inherentes al cargo en la ciudad antes mencionada.

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-02

**No. Comunicación** Memorando Nro SENESCYT-GYE-2015-0372-MI

**Lugar Origen** GUAYAQUIL

**Lugar Destino** SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 174155

**Kilometraje Fin** 174544

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** FERRIN GARIA FAUSTO ELIAS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0909847329

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1430

**Marca / Modelo** SUZUKI GRAN VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** 300059

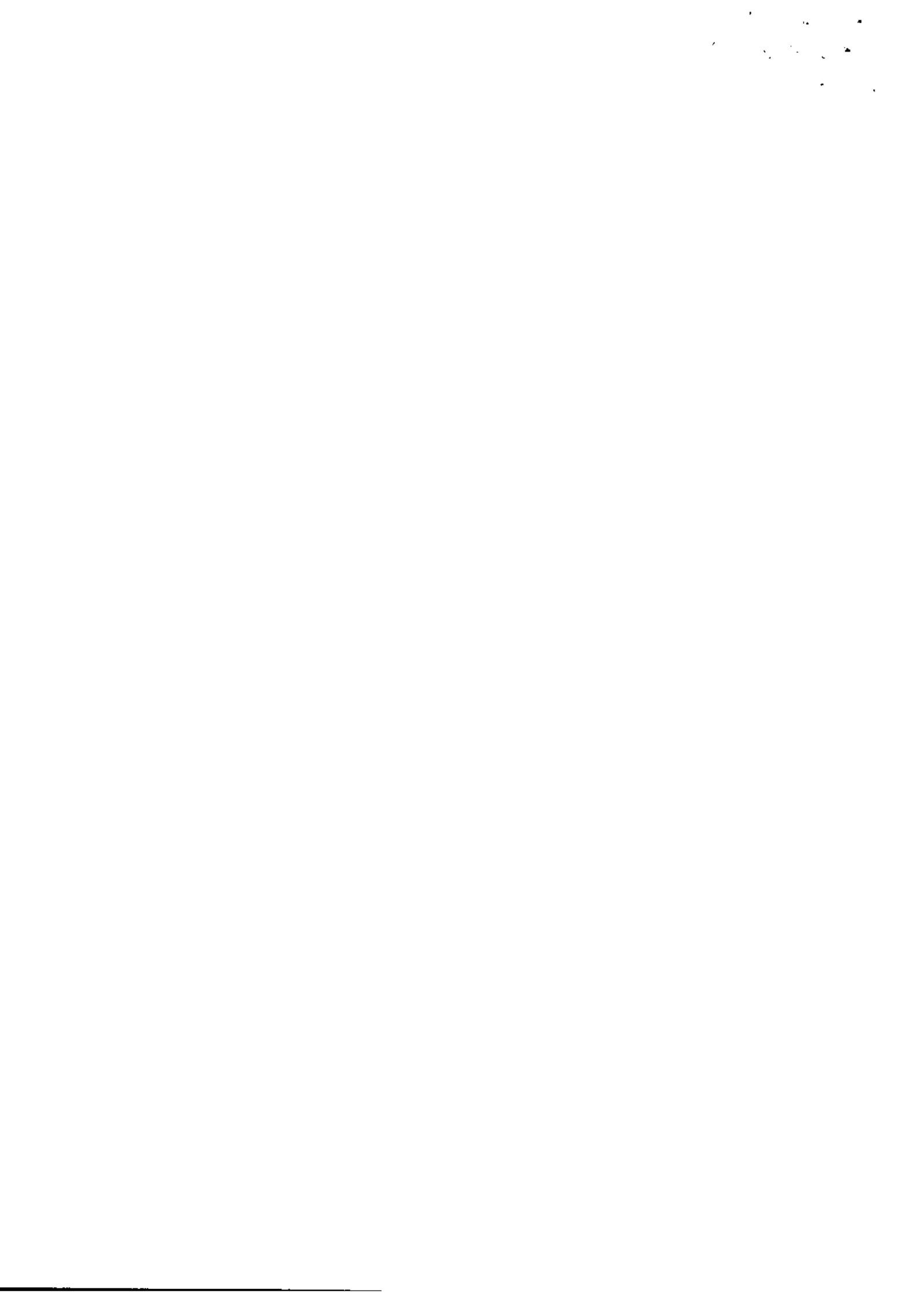
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** GABRIEL AROCA

**Cargo** DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA

**Realizado Por** MOREIRA ZAMBRANO FANNY YANINA

**Fecha de Emisión** 2015-09-02



## Jessica Alexandra Mendoza Ruiz

---

**De:** Rita Elizabeth Rizzo Anastacio  
**Enviado el:** miércoles, 02 de septiembre de 2015 14:36  
**Para:** Jessica Alexandra Mendoza Ruiz  
**Asunto:** RV: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN

Jessy para su conocimiento

Saludos Cordiales,

### Rita Elizabeth Rizzo Anastacio

Analista de Administración Zonal.

**SECRETARÍA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACION**

• Av. Luis Plaza Dañín y Francisco Boloña, diagonal al C.C. Police

• Telf.: +(593 4)3713325 – 3713344 Ext.:18024

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

**De:** Rita Elizabeth Rizzo Anastacio

**Enviado el:** martes, 01 de septiembre de 2015 10:56

**Para:** Gabriel Adán Aroca Matarreno

**CC:** Fanny Yanina Moreira Zambrano; Fausto Elías Ferrín García

**Asunto:** RE: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN

Estimado Abogado

Con mucho gusto, el conductor que estará a cargo de este requerimiento es Fausto Ferrín, considerando su requerimiento, vale recalcar que no podrá exceder la velocidad, ya que presenta sonidos en los neumáticos.

Saludos Cordiales,

### Rita Elizabeth Rizzo Anastacio

Administración Zonal.

**SECRETARÍA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACION**

• Av. Luis Plaza Dañín y Francisco Boloña, diagonal al C.C. Police

• Telf.: +(593 4)3713325 – 3713344 Ext.:18024

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



El Gobierno Nacional garantiza el acceso a la información pública de acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley No. 1712, de 2014, y sus reglamentos.

*Cláusula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la Institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.*

**De:** Gabriel Adán Aroca Matarreno

**Enviado el:** martes, 01 de septiembre de 2015 10:44

**Para:** Rita Elizabeth Rizzo Anastacio

**CC:** Fanny Yanina Moreira Zambrano; Jessica Alexandra Mendoza Ruiz; Fausto Elías Ferrín García

**Asunto:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN

Estimada Rita,

Favor su colaboración facilitándome movilización a la Provincia de Santa Elena, para visitar Fiscalía y Consejo de la Judicatura, para el día jueves 3 de septiembre del 2015, hora de salida 7:00 y retorno 18:00.

Saludos Cordiales,

## Gabriel Adán Aroca Matarreno

Director de Asesoría Jurídica

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

• Av. Luis Plaza Dañín y Francisco Boloña, diagonal al C.C. Police

• Telf.: +(593 4) 3713325

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



CONSEJO NACIONAL DE  
EDUCACIÓN SUPERIOR

mensaje

*Cláusula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.*



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: **Memorando Nro. Memorando Nro. SENESCYT-GYE-2015-0372-MI**  
FECHA DE SOLICITUD: **02-09-2015**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Fausto Elías Ferrín García</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>Conductor</b>	
<b>SALINAS - SANTA ELENAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Coordinación Zonal 5 Y 8</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>03-09-2015</b>	<b>06:30</b>	<b>03-09-2015</b>	<b>18:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**FUNCIONARIOS: GABRIEL AROCA.**

Conductor: **Fausto Ferrín**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO GABRIEL AROCA A REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES AL CARGO A LA PROVINCIA ANTES MENCIONADA.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Guayaquil-Salinas	03-09-2015	06:30	03-09-2015	09:00
Terrestre	GRAN VITARA SZ GEA-1430	Salinas-Guayaquil	03-09-2015	15:30	03-09-2015	18:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Produbanco</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>12006193401</b>
----------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Fausto Ferrín García**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO: Coordinadora Zonal  
**Eco. Paulina Huayamave Hernández**

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

**MIGUEL PARREÑO**  
Coordinador Administrativo Financiero

Recibido por: ... 15:50

Handwritten notes or scribbles in the top right corner.