

### 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	010	06	2016
				<b>5815</b> <b>5681</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		<b>23</b> <b>3051</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1725632119    BECERRA ALBUJA ANA IVETH					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**    DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    BECERRA ALBUJA ANA IVETH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO (HOSPEDAJE Y ALIMENTACION)QUITO-LOJA-QUITO DEL 28 AL 31-01-2016, COORDINADOR DE SEGURIDAD PARA EXONERA, INFORME NO. 23 AUTORIZADO.

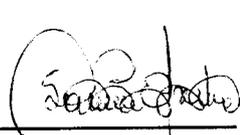
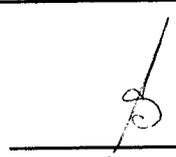

 Secretaría de Educación Superior  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCION FINANCIERA Y TESORERIA**

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Doyca

14:32

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DEV 5815

**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	<table border="1"> <tr> <td>No. CUR</td> <td>No. Original</td> </tr> <tr> <td>5681</td> <td>5681</td> </tr> </table>			No. CUR	No. Original	5681	5681
No. CUR	No. Original								
5681	5681								
Unid. Desc:	0000	06 06 2016							
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	23	3051					

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1725632119	BECERRA ALBUJA ANA IVETH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** BECERRA ALBUJA ANA IVETH.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO (HOSPEDAJE Y ALIMENTACION)QUITO-LOJA-QUITO DEL 28 AL 31-01-2016, COORDINADOR DE SEGURIDAD PARA EXONERA, INFORME NO. 23 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1725632119

No. 23

Nombres: BECERRA ALBUJA ANA IVETH

**30% sin comprobantes de ventas** 72,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	28/01/2016	31/01/2016	72,00
Subsistencias	-	31/01/2016	31/01/2016	
Alimentación	-	31/01/2016	31/01/2016	

**70% con comprobantes de ventas** 168,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		28/01/2016	31/01/2016	109,99
Alimentación		28/01/2016	31/01/2016	58,01

**Reembolsos**

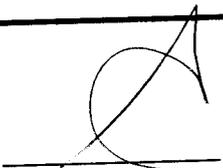
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-

VALOR A RECIBIR \$ 240,00

ANTICIPO

-

CUENTA POR PAGAR \$ 240,00

  
 Elaborado por:  
 William Acurio

  
 Revisado por:
**Base Legal:**

NORMA TÉCNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

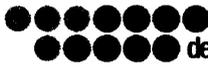
MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

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

REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015

CP 136

 <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 <b>23</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03/02/2016
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ana Iveth Becerra Albuja / 172563211-9	PUESTO QUE OCUPA: Asistente de la Coordinación General de Planificación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Yantzaza – Zamora Chinchipe	NOMBRE DE UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Omar Juez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Día 1 28/01/2016**

- Traslado desde mi domicilio hacia el aeropuerto
- Traslado desde Tababela hasta Loja vía aérea
- Traslado desde Loja hacia Zamora en un vehículo proporcionado por el SNNA
- Me reuní a las 15:00 con los integrantes de la mesa 5 para revisar el Plan de Contingencia y las acciones que se aplicarían durante el proceso el sábado 30/01/2016 en la toma del EXONERA en el recinto Yantzaza en la Unidad Educativa Primero de Mayo (adjunto ayuda memoria)
- Traslado a Yantzaza para hospedaje

**Día 2 29/01/2016**

- Traslado a Zamora para reunirme con la Secretaria de Riesgo para Coordinar detalles para el Sábado
- Traslado a Yantzaza para Coordinar con el Ministerio de Educación zonal, acerca del recinto donde se llevara a cabo la toma de exámenes.
- Me reuní también con el Ministerio de Salud Pública, para que nos ayude con un médico en el caso de que se presente alguna emergencia
- Le acompañe al Coordinador de recinto a la capacitación a los docentes, se verifico las aulas donde iban hacer tomados los exámenes y se pidió una aula para que se pueda reunir la mesa 5 el Sábado en las instalaciones de la unidad educativa debido a que la provincia de Zamora Chinchipe no cuenta con ECU911
- Se tomó contacto con servidores del ECU911, en donde se quedó de acuerdo que ellos nos brindarían el apoyo vigilando por medio de las cámaras que tienen en Yantzaza desde Loja.

**Día 3 30/01/2016:**

- Se instaló la mesa 5 a las 7:00 am en la Unidad Educativa Primero de Mayo, se les explico a los miembros de nuevo de que se trata el proceso y las acciones que debe tomar cada institución en el caso de que exista alguna emergencia durante el proceso, cada institución explico de qué manera colaborara durante el proceso
- Se inició el examen 9:30 sin ninguna novedad
- 12:30 se dio por terminado del proceso sin novedad.
- Se realizó el acta de reunión con los presentes.
- Traslado a Loja vía Terrestre

**Día 4 31/01/2016:**

- Traslado al aeropuerto de Loja
- Traslado de Loja a Tababela vía aérea
- Traslado de Tababela a Quito en un vehículo proporcionado por el SNNA

**Productos Alcanzados:**

1. Se obtuvo la colaboración de las instituciones: Policía Nacional, Militares, MSP, Secretaría de Riesgo, Mineduc.
2. Se brindó seguridad a los estudiantes para que se pueda desarrollar el examen sin ninguna novedad

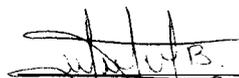
Fecha	Factura #	Valor	Tipo
28/1/2016	3820	13.00	Alimentación
28/01/2016	3846	8.00	Alimentación
28/01/2016	10635	2.25	Alimentación
29/01/2016	7822	6.50	Alimentación
29/01/2016	5240	27.25	Alimentación
30/01/2016	819	8.50	Alimentación
30/01/2016	788	6.00	Alimentación
30/01/2016	8879	59.99	Hospedaje
30/01/2016	11135	50.00	Hospedaje y Alimentación
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/01/2016	31/01/2016	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	6:00	10:00	

**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 Loja	28/01/2016	6:00	28/01/2016	7:00
Aéreo	Tame	Loja – Tababela	31/01/2016	7:40	31/01/2016	8:30
Terrestre	Vehículo proporcionado por SNNA	Tababela – SNNA	31/01/2016	9:00	31/01/2016	10:00

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**

  
 Ana Iveth Becerra Albuja

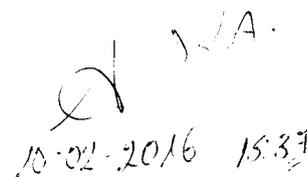
**NOTA**

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 JEFE INMEDIATA Y RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: DIANA GABRIELA MOLINA CARRERA  
 CARGO: COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN

  
 10-02-2016 15:37

MARISQUERIA Y RESTAURANTE

**EJECUTIVO**

Rosa Georgina Gaona Cueva  
CALIFICACION ARTESANAL N° 127821  
RUC: 1900173244001

DIR.: Av. Iván Ríofrío s/n y Luis Bastidas  
\*TELF.: 2300 - 791 \*CEL: 0939638933  
YANTZAZA - ECUADOR  
AUT. SRI. 1117831894

**FACTURA** 001-001-

N° 000003820

**tame** Boarding pass  
Pase a bordo

69213326739801 **1614253**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
BECERRA/ANA

From Desde: LOJA To Hacia: LOJA Flight Number Vuelo N°: E0146

Class Clase: L Date Fecha: 31JAN Departure Time Hora de Salida: 0740

Boarding Time Hora de Embarque: 0710 Gate Puerta: 7777 Seat Asiento: 26D

Pieces Maletas: 0 Weight Peso: 0 Reference N° No de Referencia: 77

Sr.(es): Ana Ruth Becerra  
R.U.C./C.I.: 172563211-9 Fecha: 28-1-16  
Direc.: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	alimentación		13,00

GRÁFICAS ANDRÉS. TELF 2300541 ERREYES RAMÍREZ NARCISA ZULEMA,  
RUC: 1900386848001 \*AUT. N°. 11002. Fecha de Autorización: 05/Noviembre/2015.  
Válido hasta el 06/Noviembre/2016.  
EMISION: del 000003401 al 000004000

SUBTOTAL \$	13,00
DESCUENTO	
B.IVA 0%	
B.IVA 12%	
IVA 12%	
V. TOTAL \$	13,00

  
FIRMA AUTORIZADA  
Original Blanco: Adquirente

  
FIRMA CLIENTE  
Copia Color: Emisor

**PINCHERIA RIBSS**

AGUIRRE MATAILO Y ADIRA ELIZABETH  
DIRECCIÓN: Av. Orillas del Zamora  
sn y Santa Rosa  
LOJA - ECUADOR

**FACTURA**  
R.U.C.: 1103907430001  
N° 000000788  
N° de Aut. SRI: 1117920800

Fecha: 30-01-2016  
Cliente: Ana Becerra  
RUC/CI: 1725632119 Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: Quito Guía de Rem: \_\_\_\_\_

ETKT2692133267398C1  
FECHA/DATE: 28JAN  
VUELO/FLIGHT **0147**  
BECERRA/ANA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: LOJA  
ASIENTO/SEAT: **5F**  
EQUIP/BAGT:  
REFERENCIA: 77  
**tame**

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Pinchos	2.23	4.46
2	Frescos	0.45	0.90

IMPRESA INTERGRAF - Jhordán Santiago Alejandro Matamoros R.U.C.: 11028427001 N° de Aut.: 1437.  
Emis.: 00001 al 00000-ELAB.: 21 - NOVIEMBRE - 2015 - VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 21 - NOVIEMBRE - 2016  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

SUBTOTAL USD \$	5.36
DESCUENTO USD \$	
IVAN 3 USD \$	0.64
IVA 0% USD \$	
TOTAL USD \$	6.00

Se reproduce  
por 1 solo  
centavo

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE



PARÁDOR TURÍSTICO

**Ayamta**

Dir: Vía a Gualaquiza, San Pedro s/n  
Telf: 3038256 Cel: 0981816295  
YANTAZA - ZAMORA CH. - ECUADOR

**FACTURA** 001-001

RUC.1900231364001			
AUT.SRI. 1117825945			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	01	2016

Silvia del Carmen Sánchez Lozano

Nº 100005240

**RESTAURANTE CAFETERIA**  
**Leonor Rosse**  
Luz Elvira Delgado Lucas

Dir: Norte, Av. Iván Rofrío s/n y 10 de Agosto  
Cel: 0980251799 / 0967987413 Yantzaza - Ecuador

RUC: 1724961311001
AUT.SRI.Nº. 1118222457

**NOTA DE VENTA**  
001-001-  
CONTRIBUYENTE RISE

Nº 000000819.

Cal. 1 - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.0

Cliente: <u>Ana Becena</u>
RUC/CI: <u>1725632119</u>
Dirección: <u>Quito</u>

Cliente: <u>Ana Iveth Becena</u>
RUC/CI Nº: <u>172563211-9</u> Fecha de Emisión: <u>30-1-16</u>
Dirección: <u>Quito</u>

CANT	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>23.98</u>
	<u>NO</u>		

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>8.50</u>

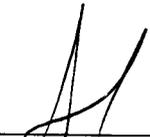
GRÁFICAS ANDRÉS. TELF 2300541 ERREYES RAMÍREZ NARCISA ZULEMA.  
RUC: 1900366848001 \*AUT Nº: 11002 Fecha de Autorización: 04/Noviembre/2015.  
Válido hasta el 04/Noviembre/2016  
EMISION: del 000005051 al 000005350

SUBTOTAL \$	<u>23.98</u>
DESCUENTO	
B.IVA 0%	
B.IVA 12%	
IVA 12%	<u>3.29</u>
V. TOTAL \$	<u>27.27</u>

GRÁFICAS ANDRÉS. TELF 2300541 ERREYES RAMÍREZ NARCISA ZULEMA.  
RUC: 1900366848001 \*AUT Nº: 11002 Fecha de Autorización: 20/Enero/2016.  
Válido hasta el 20/Enero/2017  
EMISION: del 000000821 al 000000900

V. TOTAL \$ 8.50

  
FIRMA AUTORIZADA  
Original Blanco: Adquirente

  
FIRMA CLIENTE  
Copia Color: Emisor

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE

Original Blanco: Adquirente  
Copia Color: Emisor



Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1900173244001  
 AUTORIZACIÓN : 1117831894  
 FECHA DE EMISIÓN : 28/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3820  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : GAONA CUEVA ROSA GEORGINA  
 Fecha de Caducidad : 05/Noviembre/2016  
 Dirección de la Matriz : AV IVAN RIOFRIO SN Y LUIS BASTIDAS  
 Dirección del Establecimiento : AV IVAN RIOFRIO SN Y LUIS BASTIDAS  
 Nombre Comercial : MARISQUERIA Y RESTAURANTE EJECUTIVO  
 Código de Imprenta : 11002  
 Documento Categorizado : NO

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1103664106001  
 AUTORIZACIÓN : 1118098500  
 FECHA DE EMISIÓN : 28/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 10635

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Régimen Simplificado  
 Razón Social : VIVANCO COBOS EDUARDO RODRIGO  
 Fecha de Caducidad : 28/Diciembre/2016  
 Dirección de la Matriz : 18 DE NOVIEMBRE 05-44 Y IMBABURA Y COLON  
 Dirección del Establecimiento : 18 DE NOVIEMBRE 05-44 Y IMBABURA Y COLON  
 Nombre Comercial : CAFETERIA Y RESTAURANTE LA FOGATA  
 Código de Imprenta : 5412  
 Documento Categorizado : NO

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1900608009001  
 AUTORIZACIÓN : 1118192571  
 FECHA DE EMISIÓN : 28/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3846  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : SEMINARIO RAMON MARIANA DEL ROCIO  
 Fecha de Caducidad : 14/Enero/2017  
 Dirección de la Matriz : 10 DE NOVIEMBRE SEVILLA DE ORO SN Y PIO JARAMILLO ALVARADO  
 Dirección del Establecimiento : 10 DE NOVIEMBRE SEVILLA DE ORO SN Y PIO JARAMILLO ALVARADO  
 Nombre Comercial : RESTAURANT LA CHOZA  
 Código de Imprenta : 1384  
 Documento Categorizado : NO

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1900231364001  
 AUTORIZACIÓN : 1117825945  
 FECHA DE EMISIÓN : 29/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 5240  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : SANCHEZ LOZANO SILVIA DEL CARMEN  
 Fecha de Caducidad : 04/Noviembre/2016  
 Dirección de la Matriz : VIA A GUALAQUIZA SAN PEDRO SN  
 Dirección del Establecimiento : VIA A GUALAQUIZA SAN PEDRO SN  
 Nombre Comercial : PARADOR TURISTICO AYAMTAI  
 Código de Imprenta : 11002  
 Documento Categorizado : NO

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1103400575001  
 AUTORIZACIÓN : 1116580359  
 FECHA DE EMISIÓN : 29/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 7822  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : GALVAN VIVANCO FARITA DEL ROSARIO  
 Fecha de Caducidad : 16/Marzo/2016  
 Dirección de la Matriz : 10 DE NOVIEMBRE PIO JARAMILLO ALVARADO SN Y AMAZONAS  
 Dirección del Establecimiento : 10 DE NOVIEMBRE PIO JARAMILLO ALVARADO SN Y AMAZONAS  
 Nombre Comercial : CASA FARI SWEET MEET  
 Código de Imprenta : 2364  
 Documento Categorizado : NO

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 09-03-2016

RUC : 1103907430001  
 AUTORIZACIÓN : 1117920800  
 FECHA DE EMISIÓN : 30/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 788  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : AGUIRRE MATAILO YADIRA ELIZABETH  
 Fecha de Caducidad : 21/Noviembre/2016  
 Dirección de la Matriz : AV/ ORILLAS DEL ZAMORA SN Y SANTA ROSA  
 Dirección del Establecimiento : AV/ ORILLAS DEL ZAMORA SN Y SANTA ROSA  
 Nombre Comercial : PINCHERIA RIBSS  
 Código de Imprenta : 1427  
 Documento Categorizado : NO

RUC : 1724961311001  
 AUTORIZACIÓN : 1118222457  
 FECHA DE EMISIÓN : 30/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 819

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Régimen Simplificado  
 Razón Social : DELGADO LUCAS LUZ ELVIRA  
 Fecha de Caducidad : 20/Enero/2017  
 Dirección de la Matriz : NORTE AV IVAN RIOFRIO SN Y 10 DE AGOSTO  
 Dirección del Establecimiento : NORTE AV IVAN RIOFRIO SN Y 10 DE AGOSTO  
 Nombre Comercial : RESTAURANTE CAFETERIA LEONOR ROSSE  
 Código de Imprenta : 11002  
 Documento Categorizado : NO

RUC : 1900246172001  
 AUTORIZACIÓN : 1117270874  
 FECHA DE EMISIÓN : 30/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 8879  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : JUMBO CALVA ANDRES PONPILIO  
 Fecha de Caducidad : 17/Julio/2016  
 Dirección de la Matriz : CENTRAL AV IVAN RIOFRIO SN Y PRIMERO DE MAYO  
 Dirección del Establecimiento : CENTRAL AV IVAN RIOFRIO SN Y PRIMERO DE MAYO  
 Nombre Comercial : HOTEL ORIENTAL  
 Código de Imprenta : 11002  
 Documento Categorizado : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC : 1101080388001  
 AUTORIZACIÓN : 1117698614  
 FECHA DE EMISIÓN : 30/01/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 11135  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : QUEZADA CORDOVA MIGUEL PAUL  
 Fecha de Caducidad : 07/Octubre/2016  
 Dirección de la Matriz : LOURDES 15-41 Y 18 DE NOVIEMBRE  
 Dirección del Establecimiento : LOURDES 15-41 Y 18 DE NOVIEMBRE  
 Nombre Comercial : UNI HOTEL  
 Código de Imprenta : 13400  
 Documento Categorizado : NO

# PLAN DE CONTINGENCIA INTERINSTITUCIONAL PARA PRUEBAS “EXONERA” EN LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE



Zamora Chinchipe – Ecuador  
Enero 2016

## PLAN DE CONTINGENCIA INTERINSTITUCIONAL PARA PRUEBAS “EXONERA” EN LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

Provincia	Zamora Chinchipe
Número de recintos	1
Número de recintos alternos	1
Número total de estudiantes que rendirán la prueba en la provincia (aproximado)	72 Estudiantes
Número de cantones donde se tomará la prueba	1 Yantzaza
Coordinador de Seguridad SENESCYT	Srta. Ana Becerra

### 1. ANTECEDENTES

De acuerdo al Artículo No. 389 de la Constitución de la República del Ecuador que indica:

“El Estado protegerá a las personas, las colectividades y la naturaleza frente a los efectos negativos de los desastres de origen natural o antrópico mediante la prevención ante el riesgo, la mitigación de desastres, la recuperación y mejoramiento de las condiciones sociales, económicas y ambientales, con el objetivo de minimizar la condición de vulnerabilidad”.

“El Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos está compuesto por las unidades de gestión de riesgo de todas las instituciones públicas y privadas en los ámbitos local, regional y nacional”.

Por lo anteriormente expuesto, se presentan este sábado 30 de Enero desplazamiento masivo hacia el interior del cantón Yantzaza con motivo de rendir las pruebas “EXONERA” del SENESCYT; jóvenes de toda la provincia serán las personas que rendirán dichas evaluaciones, el sábado 30 de enero, se tiene prevista que todos estos jóvenes sean evaluados en las instalaciones del Unidad Educativa Primero de Mayo, aspectos que hacen necesario que se prevean acciones que posibiliten brindar condiciones de seguridad a las personas que estarán usando dichas instalaciones.

El riesgo de aglomeración de estudiantes, asfixias, desmayos y violencia civil se pueden presentar en la rendición de dichas evaluaciones, por lo que es necesario formular un plan interinstitucional para actuar coordinadamente y garantizar la seguridad de la colectividad de los estudiantes del medio local y visitante, en el plan se debe reflejar las capacidades y recursos disponibles, así como los canales y niveles de coordinación correspondientes, que es justamente lo que refleja el presente instrumento de coordinación que lo componen los miembros de la Mesa Técnica de Trabajo 5.

### 2. OBJETIVOS

## 2.1 GENERAL

Disponer de un plan de contingencia, que oriente las acciones de respuesta inmediata y eficaz, coordinadamente entre las instituciones que forman parte del Sistema Descentralizado de Gestión de Riesgos, para precautelar la seguridad e integridad de toda la ciudadanía.

## 2.2 ESPECÍFICOS

A través de la Mesa Técnico de Trabajo N° 5 del Comité de Gestión de Riesgos Cantonal de Zamora Chinchipe, se propone lo siguiente:

- Disponer de una coordinación a nivel provincial entre los diferentes actores involucrados en la gestión de riesgos a través de la Coordinación Zonal 7 de Gestión de Riesgos.
- Definir las responsabilidades institucionales entre los diferentes actores involucrados en la respuesta a emergencias.
- Identificar los recursos y nivel de coordinación de los diferentes actores en los niveles locales, especialmente en las áreas identificadas de mayor riesgo.
- Brindar atención pre hospitalaria a las personas que lo requieran a través del Ministerio de Salud.

## 3 IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

3.1. IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS.- Las amenazas identificadas para el evento u operativo son:

### Origen Antrópico:

- **La aglomeración de personas**, en las instalaciones Instituto Tecnológico Superior Primero De Mayo, sobrepasando los aforos permitidos en cada aula y de las instalaciones universitarias.
- **La violencia civil**, en eventos de concentración masiva de personas, debiendo tener cuidado la presencia de personas inescrupulosas que aprovechan las concentraciones para cometer actos delincuenciales.
- **Personas asfixiadas o desmayadas**, por motivos de nerviosismo al momento de rendir estas evaluaciones se pueden presentar dicho inconvenientes.

### Origen Natural:

- **Inundaciones**, por obstrucción de los drenajes naturales, alcantarillado urbano y de vías; todos desencadenados por las lluvias.
- **Sismos**, El Ecuador por encontrarse en una zona de subducción (choque de placas tectónicas) está expuesta a movimientos sísmicos, que de acuerdo a su magnitud podría producir desde leves movimientos hasta un terremoto.

### 3.2. IDENTIFICACIÓN DE VULNERABILIDADES.-

En ninguno de estos establecimientos Educativos se han suscitado eventos adversos alguno que haya afectado su infraestructura.

### 3.3. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO.-

- **Estimación de personas afectadas en todo la rendición de pruebas**, se estima que alrededor de 10 personas estarán afectadas por alguno de los percances anotados.

## 4. ORGANIZACIÓN OPERATIVA.

### 4.1 PRINCIPALES INSTITUCIONES INTEGRANTES DEL PLAN CONTINGENCIA PROVINCIAL PARA EL EVENTO U OPERATIVO

Institución	Nombre	Cargo	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Gobernación de la Provincia de Zamora Chinchipe	Ing. Arturo Dávila	Gobernador	0997732090	gobernacionzch@gmail.com
SGR CZ/GR	Ing. Marco Fabrizio Riofrio	Coordinador Zonal 7 de Gestión de Riesgos	0994901292	coordinación_zonal7@gestionderiesgos.gob.ec
POLICIA NACIONAL SUB ZONA N°19	Crnel. Ángel López	Comandante	0996505001	cp18.comando@policiaecuador.gob.ec

BS 62 Zamora	Tnte. Crnel. E.M. Mauricio Cevallos Galo	Comandante	0991891200	ccbs-62@ejercito.mil.ec
CUERPO DE BOMBEROS DE ZAMORA CHINCHIPE	Tnte. (B) Rodolfo Pérez Mishquero	Comandante	0939194039	cbvzch@yahoo.es
CUERPO DE BOMBEROS DE YANTZAZA	Crnl. (B) Rusblth Morocho	Comandante		
DISTRITO DE SALUD	Lorena Poma	Director	0969932391	dpszamora@yahoo.com
DISTRITO DE EDUCACIÓN 19D04 YANTZAZA – EL PANGUI	Dr. Enders Vayer Cartuche Astudillo	Director	0968843370	juanmedar@gmail.com
ECU 911	Ing. Johan Coronel	Director	0995460603	johan.coronel@ecu911.gob.ec
SENESCYT	Srta. Anita Becerra	Coordinadora de Seguridad	0984975602	cbecerra@senescyt.gob.ec
SGR CZ7GR	Ing. Diego Bejarano A.	Técnico de Preparación y Respuesta	0984163976	diego.bejarano@snriesgos.gob.ec

• **FLUJOGRAMA DE COORDINACIÓN OPERATIVA EN LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA.**

Línea única de atención de emergencias: 911



**LÍNEA ÚNICA  
DE EMERGENCIA**



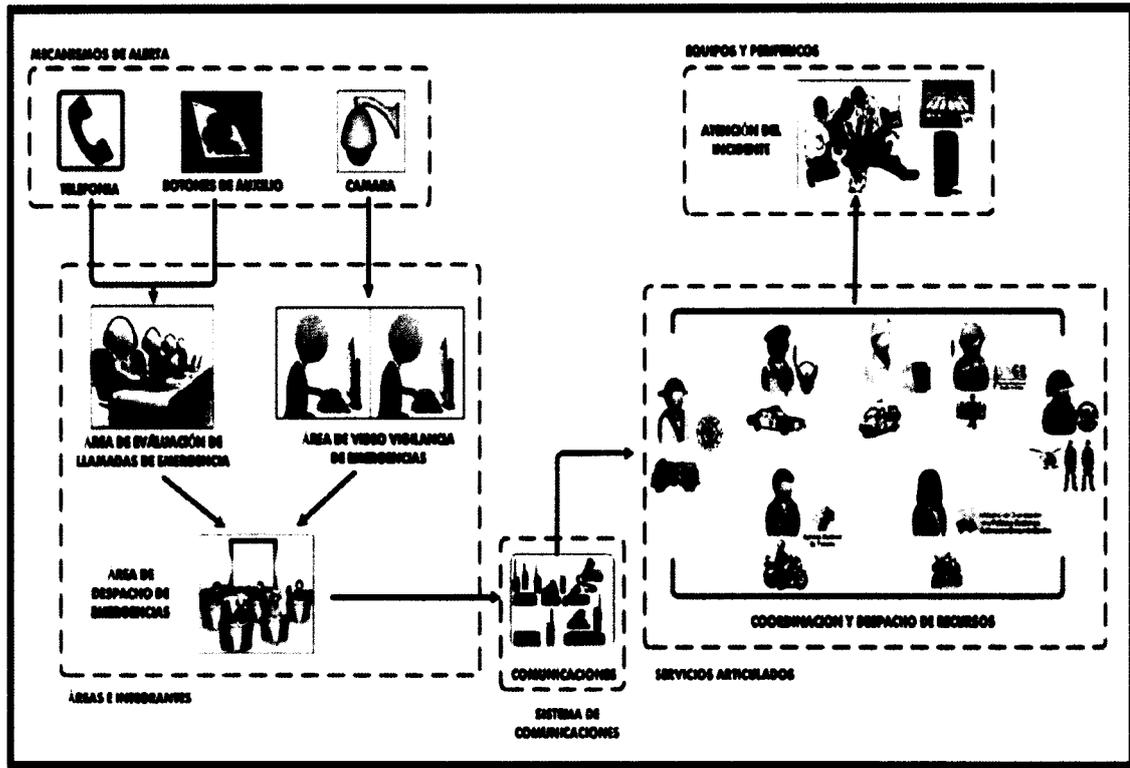
**RESPONDE  
24 HORAS AL DÍA,  
7 DÍAS A LA SEMANA**



**ACCESO A TODA  
LA CIUDADANÍA**



**TOTALMENTE  
GRATUITO**



#### 4.2 COORDINACIÓN OPERATIVA EN EL EVENTO O EN LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA

Policía Nacional.-

Policía Nacional mantendrá el distributivo para el personal operativo de apoyo en el Unidad Educativa Primero De Mayo, del cantón Yantzaza; quienes brindarán su contingente a partir de las 7:30 en el respectivo establecimiento educativo.

Fuerzas Armadas.-Dispondrá de personal que se encuentra brindando custodia al material para la toma del examen EXONERA, los mismos que serán entregados a los Coordinadores de Recinto; de la misma forma indica que cuentan con personal operativo que brindará apoyo durante el proceso.

Ministerio de Salud Pública.-

Brindará atención pre hospitalaria del distrito 19D04, en caso de su requerimiento durante el proceso de toma de examen EXONERA, mediante la llamada de alerta al ECU 911.

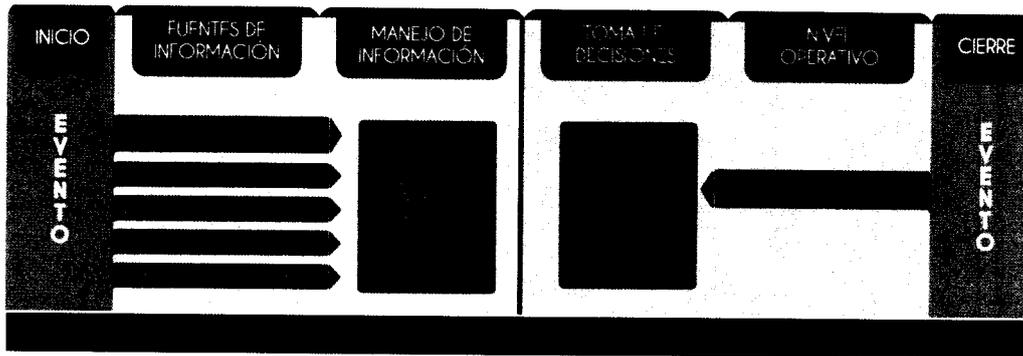
MINEDUC.-

Por parte de los Directores Distritales existe personal delegado para el seguimiento y control del proceso de toma de examen EXONERA.

#### 4.3 CADENA DE ACTIVACIÓN Y FLUJO DE INFORMACIÓN INTERINSTITUCIONAL



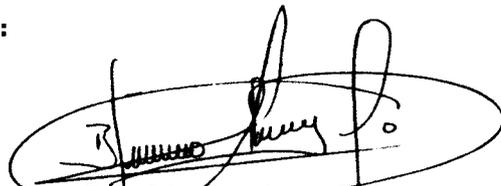
MODELO PARA LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN LA ATENCIÓN DE  
EVENTOS ADVERSOS



5 IDENTIFICACIÓN DE LOS RECINTOS EDUCATIVOS DONDE SE TOMARÁ EL EXAMEN

Recintos educativos donde se tomará la prueba ENES								
Nro.	Provincia	Cantón	Parroquia	Nombre Recinto	Dirección	Número aproximado de estudiantes	Coordinador de recinto designado por el SENESCYT	Teléfono de contacto
3	Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Colegio de Bachillerato Primero de Mayo	Av. Iván Riófrío entre 22 de Noviembre y 13 de Abril	72	Sr. Omar Juez	093644152

Elaboración del Plan:



**Ing. Diego Bejarano Alvarez**  
Técnico de Preparación y Respuesta



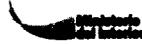
Secretaría de  
Gestión de Riesgos



Ministerio  
del Interior

**RESPONSABILIDAD.**

Lugar, fecha y firmas de Responsabilidad:  
Zamora Chinchipe, 30 de enero de 2016



Banda Amarilla 24 horas Emergencia y Ciber  
PBR 995-2 295 5466 295-6470  
www.ministeriodelinterior.gob.ec

**Zamora  
CHINCHIPE**

Registro No. 005-SPZCH-AG

**REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA MESA TÉCNICA DE TRABAJO No. 5-SNGR-ZCH**

TEMA: PLAN DE CONTINGENCIA FERIADO DE CARNAVAL Y PRUEBAS EMERGENCIA  
FECHA: Jueves 28 de Enero de 2015  
HORA: 15H00

INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	CARGO/FUNCIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONOS: CELULAR /CONVENCIONAL	EMAIL	FIRMA
IESS-ZAMORA	Director Provincial (SARACOSTA)	Juan Carlos González	0450063161 2000214	juancharles@iess.gov.ec	
IESS-ZAMORA	Relaciones Comunitarias	Rolando Orellana	0984546268	rolandoorellana@iess.gov.ec	
HSP	DIRECTOR	R-L. Peltier	0913004199	rolandopeltier@hsp.gob.ec	
Cruz Roja Ecuatoriana	Técnico en Reducción de Riesgos	Ronald K. Castillo Quispe	0997162511 2605342	ronald.castillo@crj.gov.ec	
HSP	TECNICO	Mauricio Quintero	26522324	mauricioquintero@hsp.gob.ec	
HSP	COMISARIO SACD	MAURICIO QUINTERO	0998245339	mauricioquintero@hsp.gob.ec	
PNT	ANALISTA	José Luis Torres	0991144125	joseluis@pnt.gob.ec	
HSP	Director	Bryan González	2600606	bryangonzalez@hsp.gob.ec	
GAD ZAMORA	Director	Bernabé Romero	0951007142	bernabero@gad.gov.ec	
HTOP	Analista Infravoz	Ximena Toledo	300053A	xtoledo@htop.gov.ec	



Banda Amarilla 24 horas Emergencia y Ciber  
PBR 995-2 295 5466 295-6470  
www.ministeriodelinterior.gob.ec

**Zamora  
CHINCHIPE**

Registro No. 005-SPZCH-AG

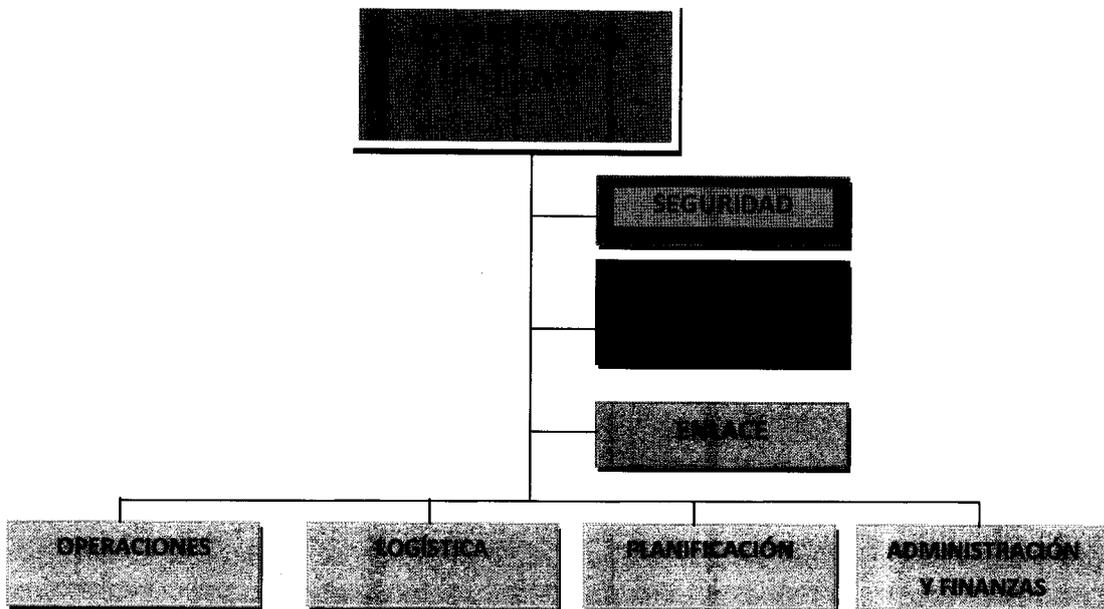
**REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA MESA TÉCNICA DE TRABAJO No. 5-SNGR-ZCH**

TEMA: PLAN DE CONTINGENCIA FERIADO DE CARNAVAL Y PRUEBAS EMERGENCIA  
FECHA: Jueves 28 de Enero de 2015  
HORA: 15H00

INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	CARGO/FUNCIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONOS: CELULAR /CONVENCIONAL	EMAIL	FIRMA
GOBERNACIÓN	INTENDENTE	CARLOS CASTILLO	0437330499	carlos.castillo@goz.gov.ec	
ESR	TECNICO	OSCAR TORRES	0991027200	oscartorres@esr.gov.ec	
Senescyt	COORDINADOR REGIONAL	Alexis Bascuñán	0984973602	abascunan@senescyt.gov.ec	
EXAMINADO	ANALISTA	DAVIDE SUAREZ	0991622243	daVIDE@exam.gov.ec	
FISCALIA	ANALISTA	SIEGO PATRICIA REYES	0925719881	siegopatricia@fiscalia.gov.ec	
Senescyt	Funcionario	Rafael Torres	0982389102	rafaeltorres@senescyt.gov.ec	
MIDUV	Funcionario	Thurman Prado	0980225901	thurman@miduv.gov.ec	
Senescyt	COORDINADOR REGIONAL	OSCAR TORRES	0991027200	oscartorres@senescyt.gov.ec	
Senescyt	COORDINADOR REGIONAL	OSCAR TORRES	0991027200	oscartorres@senescyt.gov.ec	

## 5 ANEXOS

**ANEXO 1.** La coordinación operativa se realizará en base al Sistema Comando de Incidentes



Este esquema aplicable a todo tipo de incidentes cada una de las áreas las asumirá la institución pertinente de acuerdo al tipo de evento.



# ACTA DE REUNIÓN

<b>FECHA:</b>	30-01-2016	<b>AREA:</b>	PREPARACIÓN Y RESPUESTA		
<b>ORGANIZA:</b>	SENECYT /SGR/ MTT5	<b>LUGAR Y HORA:</b>	YANTZAZA 07H00 AM COLEGIO DE BACHILLERATO PRIMERO DE MAYO		
<b>RESPONSABLE REGISTRO:</b>	ING. DIEGO BEJARANO ALVAREZ	<b>REUNIÓN INTERNA</b>		<b>REUNIÓN EXTERNA</b>	SALA DE PROFESORES COLEGIO PRIMERO DE MAYO
<b>TEMA DE REUNIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ REUNION MESA TECNICA N° 5 POR ACTIVACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA DE RENDICION DE EXAMENES EXONERA</li> </ul>				
<b>OBJETIVO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ REALIZAR COORDINACIONES Y MONITOREO EN RENDICION DE EXAMENES EXONERA EN LA PROVINCIA DE ZAMORA CANTÓN YANTZAZA- RECINTO (COLEGIO DE BACHILLERATO PRIMERO DE MAYO)</li> </ul>				
<b>PUNTOS A TRATAR:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ACTIVACION DE MESA TECNICA N° 5 POR EL PLAN DE CONTINGENCIA DE EXAMENES EXONERA.</li> <li>➤ ACTIVACIÓN DE RECURSOS DEL PLAN DE CONTINGENCIA DE EXAMENES EXONERA</li> </ul>				
<b>ACUERDOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ REUNIRSE Y PERMANECER ACTIVADA LA MTT-5 INTERINSTITUCIONAL DE LA PRONCIA DE ZAMORA CHINCHIPE CANTÓN YANTZAZA</li> <li>➤ COORDINAR Y MONITOREAR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN LA RENDICION DE EXAMENES EXONERA EN LA CIUDAD DE YANTZAZA EN EL RECINTO DEL COLEGIO DE BACHILLERATO PRIMERO DE MAYO</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 07H00 LA MTT5 SE REUNE Y SE ACTIVA EN LA SALA DE PROFESORES COLEGIO PRIMERO DE MAYO, SE PROCEDE A VERIFICAR CON PERSONAL DE TERRITORIO LA LLEGADA DE LOS RECURSOS AL SITIO DESTINADO PARA LA TOMA DE PRUEBAS.</li> <li>➤ 07H30 PERSONAL DEL SENESCYT Y MTT5, DISPONEN PARA UBICAR UN PUESTO DE CONTROL PARA EL REGISTRO DE LOS ESTUDIANTES.</li> <li>➤ 08H00 SE PROCEDE HACER INGRESAR A LOS POSTULANTES AL RECINTO EDUCATIVO PRIMERO DE MAYO</li> <li>➤ 09H30 SE DA INICIO A LA TOMA DE LAS PRUEBAS CORRESPONDIENTES POR PARTE DE LOS DELEGADOS DEL SENESCYT.</li> <li>➤ 10H15 SE REPORTA A LA MTT5 QUE NO EXISTE NINGUNA NOVEDADEN EL RECINTO ACADEMICO.</li> <li>➤ 10H50 SE REPORTA A CZ7GR QUE LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLAN SIN NOVEDAD.</li> <li>➤ 12H30 SE INFORMA A LA MTT5 POR PARTE DE LA SEÑORITA ANITA BECERRA QUE EN EL RICINTO ACADEMICO DEL COLEGIO DE BACHILLERATO PRIMERO DE MAYO NO SE A PRESENTADO NINGUNA NOVEDAD Y SE PROCEDE A DAR POR TERMINADO LA RECEPCION DE LAS PRUEBAS, ASI COMO TAMBIEN A LA RECEPCION DEL MATERIAL UTILIZADO.</li> <li>➤ 12H30 SE PROCEDEN A RETIRAR PARTE DE LOS RECURSOS DE LAS</li> </ul>				



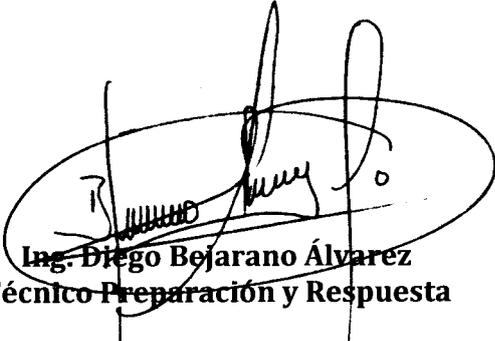
# ACTA DE REUNIÓN

	<p>INSTITUCIONES DE SEGURIDAD, TERMINANDO LA ACTIVIDAD SIN NOVEDAD.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 13H00 SE PROCEDE A CUADRAR EL NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE RINDIRON EL EXAMEN EXONERA; DERMINANDO QUE EL NUEMERO DE POSTULANTES FUE DE 59 ESTUDIANTES INCLUIDA UNA PERSONA CON CAPACIDADES ESPECIALES.</li> <li>➤ 14H00 SE PROCEDE A DESACTIVAR Y FINALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LA MESA TECNICA N°5.</li> </ul>
<p><b>ACTIVIDAD PROXIMA, DIA Y HORA</b></p>	
<p><b>ASISTENTES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>CZ7-SGR/DISTRITO DE EDUCACIÓN 19D04/FFAA BS62 ZAMORA/MSP19D04/POLICIA NACIONAL/SENESCYT/GAD YANTZAZA UGR/ECU 911.</b></li> </ul>

## ANEXO FOTOGRAFICO



Yantzaza 30 de Enero de 2016

  
**Ing. Diego Bejarano Álvarez**  
**Técnico Preparación y Respuesta**



## INFORME DE NOVEDADES EXONERA/ENES

<b>INSTITUCION:</b>	
<b>Fecha:</b>	30 de enero del 2016
<b>Nombre:</b>	
<b>Ubicación:</b>	Yantzaza - Tamora Chunchipe

### REPORTE DE NOVEDADES - HORA

07h00	sin novedad.
08h00	sin novedad.
09h00	sin novedad.
10h00	sin novedad.
11h00	sin novedad.
12h00	sin novedad.
13h00	sin novedad.
14h00	sin novedad.
15h00	sin novedad.

<b>OBSERVACIONES:</b>	

### ACTA DE REUNION COORDINACIÓN

**Tema:** [Redacted]

**Nombre:** [Redacted]

**Participantes**

Institución	NOMBRE	Firma de Asistencia y Compromisos
[Redacted]	Hd. Johana Patricia B.	[Firma]
[Redacted]	CAPT ARTHURO SUAI G	[Firma]
[Redacted]	INTE. JUAN RUIZ	[Firma]
[Redacted]	Ana Becerra	[Firma]
[Redacted]	Diego M. Sejano	[Firma]

**Datos de la reunión**

**Fecha y hora:** [Redacted]

**Ubicación:** [Redacted]

**Agenda:**

1 Coordinación para la toma de Examen Exonera Sábado 30/01/2016

**1. Temas Tratados**

- 1 Se les explicó a los miembros en la reunión de lo que se trata el examen del Exonera, se dio a conocer que hay 72 personas inscritas, 1 persona con discapacidad.
- 2 Se pidió apoyo a las Instituciones Policia, Militares,

### 3. Temas Tratados

3 Cada institución expuso las acciones que les corresponde y como actuarían en el caso de emergencia.

4

### 4. Acuerdos próximos

1 Colaboración durante el examen

2

3

4

Elaborado por Ana Becerra

**Elaborado por**  
**ACTA DE REUNION MONITOREO DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE EXAMEN**

**Tema:**

**Nombre:**

**Participantes**

Institución	NOMBRE	
	Md. Johanna Patiño Bravo	
	CAPT ARTURO JURI G	
	TINTE - JUAN RUIZ	
	Md. Michelle Sisalima	
	Diego Bejarano	

**Datos de la reunión**

**Fecha y hora:** Sábado 30 / 01 / 2016 De 7:00

**Ubicación:** Yantzaza - Zamora Chunchupe

**Agenda:**

1 MONITOREO DE EXAMEN EXONERA

**3. Temas Tratados**

- 1 Asistieron los Delegados del Ministerio de Salud Pública, (Dra. Johanna Patiño), Ejército (Cap. Arturo Juri con 5 personas de apoyo), Policía (Tnt. Juan Ruiz con 8 personas de apoyo), Secretaría de Gestión de Riesgo. Sr. Diego Bejarano asisto con la compañía del Técnico de Yantzaza Sr. Victor Sarango; Ministerio de Educación Srta. Anabel Fierro; Por parte del ECUAII hubo la colaboración de una ambulancia y de la Dra. Michelle Sisalima.
- 2 Se trato las acciones que se tomarían en el caso de que ocurra algo durante la toma de examen

### 1. Temas Tratados

Secretaría de Riesgo, Ministerio de Salud Pública,  
Ministerio de Educación,

3

4

### 2. Acuerdos próximos

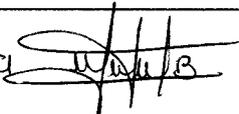
1 Apoyo por parte de las instituciones militares, policías, Secretaría de Riesgo, MSP, MINEDUC

2 Colaboración durante todo el proceso desde las 7:00 hasta las 15:00

3

4

Elaborado por

Ana Becerra  172563211-9 senescyt.

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25/01/2016 ✓

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ana Iveth Becerra Albuja ✓  
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asistente de la Coordinación General de Planificación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Yantzaza-Zamora Chinchipe  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación General de Planificación

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
28/01/2016 ✓	6:00 ✓	31/01/2016 ✓	8:30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Coordinación de seguridad para EXONERA

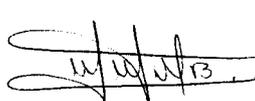
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame ✓	QUITO-LOJA	28/01/2016	6:00	28/01/2016	6:50
Aéreo	Tame ✓	LOJA - QUITO	31/01/2016	07:40	31/01/2016	8:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pacífico  
 TIPO DE CUENTA: Ahorros  
 No. DE CUENTA: 1041366409

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




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Ana Iveth Becerra Albuja  
 NOMBRE: Diana Molina  
 Coordinadora General de Planificación

**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.