

## 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              | 07 04 2025                |                | No. CUR     | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                                                   |                                |                           |                | 952         | 922          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                   | No.                            |                           | No. Expediente |             |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                             | CGAF-DADM-2025-0181-MI         |                           | 456            |             |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                                                   | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |              |
| Banco:                                 |            |                                                                                   | Cuenta Monetaria:              |                           |                |             |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                                                   | Numero Operación               | 0                         |                |             |              |
| Beneficiario:                          | 1718471103 |                                                                                   | SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO |                           |                |             |              |

## 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 | 520.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |

SON: QUINIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO.- En atención al memorando Nro. SENESCYT-CGAF-DADM-2025-1087-MI mediante el cual se solicita pago del viático por la comisión realizada a Guayaquil-Guayas, Santa Elena-Santa Elena del 14 al 18-02-2025, seguridad a la máxima autoridad. HL 0116. CR

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/04/2025 | <br>LAURA VICTORIA<br>PARRA INCA<br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>CARLOS ANDRES VIERA<br>ROMAN<br><br>_____<br>Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                   |                       |                           |                         |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR    No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                   | 07                    | 04                        | 2025                    |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | <b>952</b> <b>922</b>   |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                   | Clase Documento       |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | CGAF-DADM-2025-0181-MI  |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | No. Expediente          |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | <b>456</b>              |

|                    |            |                                |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:              |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación               | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1718471103 | SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                     |                                                                                 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/04/2025 | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/><br><small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/><br><small>Director Financiero</small> |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                                                   |                                |                           |                        |              |                |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|----------------|
| Institucion:                           | 159          | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte                        | rptComprobanteGastos.rdic |                        |              |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración              |                           | No. CUR                | No. Original |                |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                                                   | 03                             | 04                        | 2025                   | 922          | 922            |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                                                   | Clase Documento                |                           | No.                    |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | CGAF-DADM-2025-0181-MI |              | 456            |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                                                   | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                        | RPA RTO DEV  |                |
| Banco:                                 |              |                                                                                   | Cuenta Monetaria:              |                           |                        |              |                |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                                                   | Numero Operación               | 0                         |                        |              |                |
| Beneficiario:                          | 1718471103   |                                                                                   | SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO |                           |                        |              |                |

## 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 | 520.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 520.00 |

SON: QUINIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO.- En atención al memorando Nro. SENESCYT-CGAF-DADM-2025-1087-MI mediante el cual se solicita pago del viático por la comisión realizada a Guayaquil-Guayas, Santa Elena-Santa Elena del 14 al 18-02-2025, seguridad a la máxima autoridad

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                  | REGISTRADO:                                                                                                                                         | APROBADO:                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br>FECHA:<br>04/04/2025 | <br>Firmado y autorizado por:<br>WILLIAN LORENZO ACURIO TRUJILLO | <br>Firmado y autorizado por:<br>CARLOS ANDRES VIERA ROMAN |
|                                         | Funcionario Responsable                                                                                                                             | Director Financiero                                                                                                                           |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                   |                       |                           |                         |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR    No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                   | 03                    | 04                        | 2025                    |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | 922    922              |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                   | Clase Documento       |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | CGAF-DADM-2025-0181-MI  |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | No. Expediente          |
|                                        |      |                                                                                   |                       |                           | 456                     |

|                    |              |                                |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:              |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación               |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1718471103   | SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO |              |     |     |     |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                  |                                                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                      | APROBADO:                                                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>04/04/2025 | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small> |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

HL # 0116

CVR 322

DEV 952

Pagado CVR 952  
11/05/2025

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Memorando Nro. SENESCYT-CGAF-DADM-2025-1087-MI

Quito, D.M., 19 de marzo de 2025

**PARA:** Sr. Mgs. Carlos Andres Viera Roman  
Director Financiero

**ASUNTO:** Solicitud de pago de Viáticos: Wilson Sisa; Edison Flores.

De mi consideración:

Para el presente ejercicio fiscal, esta Secretaría de Estado emitió las siguientes certificaciones presupuestarias para el pago de viáticos de autoridades, funcionarios y servidores públicos, mismos que se detallan a continuación:

| DETALLE                                     | ITEM   | NRO. CP | MONTO       |
|---------------------------------------------|--------|---------|-------------|
| VIATICOS DESPACHO                           | 530303 | 77      | \$19.500,00 |
| VIATICOS DESPACHO - PASAJES                 | 530301 | 79      | \$ 500,00   |
| VIATICOS PARA LOS CONDUCTORES - VIATICOS    | 530303 | 80      | \$20.000,00 |
| VIATICOS PARA LOS CONDUCTORES - PEAJES      | 570102 | 81      | \$ 2.540,00 |
| VIATICOS PARA LOS CONDUCTORES - COMBUSTIBLE | 530255 | 135     | \$ 6.000,00 |
| VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR     | 530303 | 130     | \$18.000,00 |
| PASAJES AL INTERIOR                         | 530301 | 130     | \$ 1.555,21 |

Por lo expuesto, agradeceré a usted dar atención al requerimiento de pago de viáticos presentado con memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2025-0162-MI, con fecha 17 de marzo de 2025, para lo cual se adjunta los documentos de sustento:

- Informe de cumplimiento de Servicios Institucionales.
- Solicitud de autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales respectivamente legalizados.
- Documentos que respaldan las comisiones de servicios realizadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Carlos Alberto Cabrera Rivadeneira  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Referencias:  
- SENESCYT-SENESCYT-2025-0162-MI

Anexos:  
- 002\_edison\_flores.rar  
- 003\_wilson\_sisa.rar  
- senescyt-senescyt-2025-0162-mi.pdf

Copia:  
Alexander Danilo Tipantuña Pillajo  
Asistente de Transporte  
Sra. Lcda. Jenny Karina Mora Morales

Memorando Nro. SENESCYT-CGAF-DADM-2025-1087-MI

Quito, D.M., 19 de marzo de 2025

Secretaría Ejecutiva 1

at/ip



CARLOS ALBERTO  
CABRERA RIVADENEIRA

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpillana, edificio Delfos, Quito

Edificio Matriz: Alpillana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper.

Código Postal: 170516, Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300

\* Documento firmado electrónicamente por Quipux  
[www.educacionsuperior.gub.ec](http://www.educacionsuperior.gub.ec)

Memorando Nro. SENESCYT-SENESCYT-2025-0162-MI

Quito, D.M., 17 de marzo de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Carlos Alberto Cabrera Rivadeneira  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de Liquidación y Pago de Viáticos

De mi consideración:

En cumplimiento de la base normativa vigente, y en mi calidad de jefe inmediato y máxima autoridad de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación; solicito la liquidación y pago de viáticos de la comisión de servicios cumplida por los agentes del dispositivo de seguridad capitán Wilson Sisa y sargento Edison Flores, en las provincias del Guayas y Santa Elena, del 14 al 18 de febrero de 2025, cuyos documentos de respaldo se remiten anexos al presente, conforme el siguiente detalle:

- Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales;
- Informe de cumplimiento de servicios institucionales aprobado; y,
- Documentos de soporte (Comprobantes de venta legalmente conferidos, facturas, notas de venta y/o recibos electrónicos).

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. César Augusto Vásquez Moncayo

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.**

Anexos:

- 002\_edison\_flores.rar
- 003\_wilson\_siza.rar

Copia:

Alexander Danilo Tipantuña Pillajo  
**Asistente de Transporte**

Sra. Lcda. Jenny Karina Mora Morales  
**Secretaria Ejecutiva 1**

jm/ma





| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>WPSR-DE-2025-003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):<br><b>21/02/2025</b>                        |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>WILSON PATRICIO SIZA RODRIGUEZ</b><br>NÚMERO DE CÉDULA: <b>1718471103</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SEGURIDAD</b>                                       |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>GUAYAQUIL- GUAYAS</b><br><b>SANTA ELENA- SANTA ELENA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DESPACHO</b> |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: César Vásquez, Wilson Patricio Siza, Edison Flores, Cristian Cabrera, Giovanni Chandi, William Chugá.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b> Mediante correo electrónico 13 de Febrero y 15 de Febrero del 2025, la máxima autoridad de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación dispone y autoriza la avanzada y comisión de servicios a las provincias del Guayas, y Santa Elena respectivamente, para brindarle seguridad en el cumplimiento de la siguiente agenda:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |
| <b>Día 1 – 14/02/2025</b><br>08h00 – 17h00 TRASLADO TERRESTRE QUITO – GUAYAQUIL<br>17h00 – 20h30 ESPERA EN AEROPUERTO ARRIBO DE SECRETARIO<br>20h30 – 23h10 TRASLADO VIA TERRESTRE GUAYAQUIL – SANTA ELENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |
| <b>Día 2 – 15/02/2025</b><br>08:00 – 10:00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN EVENTO GABINETE SECTORIAL DE LO SOCIAL, PRIMER PUNTO<br>10:00 – 10:30 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>10:30 – 11:00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN LANZAMIENTO DEL CENTRO DE SALUD TIPO B EN LA COMUNIDAD DE SAN PABLO CON EL GABINETE SECTORIAL DE LO SOCIAL<br>11:00 – 11:20 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>11:20 – 12:30 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN EVENTO GABINETE SECTORIAL, SEGUNDO PUNTO (VISITA A LOS STANDS LOS MINISTROS Y EL PRESIDENTE)<br>12:30 – 13:00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN EL LEVANTAMIENTO DE FORMULARIOS DE LAS NECESIDADES CIUDADANAS<br>13:00 – 14:40 TRASLADO TERRESTRE SANTA ELENA - GUAYAQUIL<br>14:40 – 16:30 ESPERA EN AEROPUERTO ARRIBO DE SECRETARIO |                                                                             |
| <b>Día 3 – 16/02/2025</b><br>09h00 – 18h00 MOVILIZACIÓN GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |
| <b>Día 4 – 17/02/2025</b><br>07h30 – 08h48 ESPERA EN AEROPUERTO ARRIBO DE SECRETARIO<br>08h48 – 09h15 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>09h15 – 09h30 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN ENTREVISTA TELEMÁTICA TC<br>09h30 – 10h30 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>10h30 – 12h00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN LA FERIA DE SERVICIOS DEL NUEVO ECUADOR<br>12h00 – 13h00 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>13h00 – 14h00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN REUNIONES DE TRABAJO<br>14h00 – 15h30 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>15h30 – 18h00 ESPERA EN AEROPUERTO SALIDA DE VUELO DEL SECRETARIO                                                                                                                                                                                             |                                                                             |
| <b>Día 5 – 18/02/2025</b><br>07h30 – 08h48 ESPERA EN AEROPUERTO ARRIBO DE SECRETARIO<br>08h48 – 10h00 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>10h00 – 12h00 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN LA FERIA DE SERVICIOS DEL NUEVO ECUADOR Y ENTREGA DE CREDITOS DE DESARROLLO HUMANO DEL MIES<br>12h00 – 12h30 MOVILIZACIÓN INTERNA<br>12h30 – 14h40 ESPERA EN AEROPUERTO SALIDA DE VUELO DEL SECRETARIO<br>14h40 – 21h00 TRASLADO TERRSTRE GUAYAQUIL-QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |





**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se realizaron actividades de reconocimiento e inspección de los lugares en donde se desarrollaron los eventos en los que participo el señor Secretario.
- Se brindó seguridad a la máxima autoridad para el cumplimiento de la agenda institucional, cuya jornada se realizó sin novedad.

| CONCEPTO     | FECHA      | N° FACTURA        | VALOR  |
|--------------|------------|-------------------|--------|
| Alimentación | 14/02/2025 | 001-001-000001849 | 18,45  |
| Alimentación | 14/02/2025 | 001-001-000000019 | 15,00  |
| Alimentación | 14/02/2025 | 001-001-000000021 | 12,00  |
| Alimentación | 15/02/2025 | 001-001-000001856 | 19,02  |
| Alimentación | 15/02/2025 | 001-001-0007988   | 34,00  |
| Alimentación | 15/02/2025 | 001-002-000023593 | 20,70  |
| Alimentación | 16/02/2025 | 001-002-000023666 | 20,70  |
| Alimentación | 16/02/2025 | 001-001-000000128 | 9,49   |
| Alimentación | 16/02/2025 | 001-001-000001860 | 19,02  |
| Alimentación | 17/02/2025 | 002-001-000019112 | 15,00  |
| Alimentación | 17/02/2025 | 001-001-000001879 | 16,15  |
| Alimentación | 17/02/2025 | 001-001-000000140 | 18,00  |
| Alimentación | 18/02/2025 | 001-001-000005985 | 12,00  |
| Hospedaje    | 18/02/2025 | 001-001-000002210 | 149,99 |
| TOTAL:       |            |                   | 379,52 |

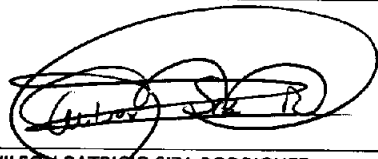
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 14/02/2025 | 18/02/2025 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 08h00      | 21h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | QUITO-GUAYAQUIL           | 14/02/2025           | 08h00         | 14/02/2025           | 17h00         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | GUAYAQUIL-SANTA<br>ELENA  | 14/02/2025           | 20h30         | 14/02/2025           | 23h10         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | SANTA ELENA-<br>GUAYAQUIL | 15/02/2025           | 13h00         | 15/02/2025           | 14h40         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | GUAYAQUIL-QUITO           | 18/02/2025           | 14h40         | 18/02/2025           | 21H00         |

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

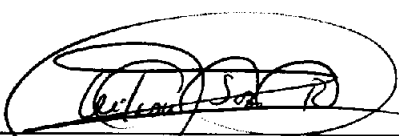


| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                          | <b>NOTA</b><br>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 |
| <br><b>NOMBRE: WILSON PATRICIO SIZA RODRIGUEZ</b><br><b>CARGO: SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                             | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br><b>NOMBRE: CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO</b><br><b>CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</b> | <br><b>NOMBRE: CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO</b><br><b>CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                    |



| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>WPSR-DE-2025-003</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                   |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):<br><b>13/02/2025</b>                      |                      |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                    | MOVILIZACIONES                    | X                    | SUBSISTENCIAS                                                               |                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES (COMPLETOS) DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>WILSON PATRICIO SIZA RODRIGUEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                   |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SEGURIDAD</b>                                       |                      |                      |  |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: <b>1718471103</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>GUAYAS-GUAYAQUIL<br/>SANTA ELENA- SANTA ELENA</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                   |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DESPACHO</b> |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | HORA SALIDA (hh:mm)               |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                 |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>14/02/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | <b>08h00</b>                      |                      | <b>16/02/2025</b>                                                           |                      | <b>18h00</b>         |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: César Vásquez, Wilson Patricio Siza, Edison Flores, Cristian Cabrera, William Chugá, Giovanni Chandy.                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante correo electrónico del 13 de Febrero del 2025, la máxima autoridad de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación dispone y autoriza la avanzada y comisión de servicios a la provincia de Guayas y Santa Elena, para brindarle seguridad en el cumplimiento de la siguiente agenda: |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| <b>Día 1 – 14/02/2025</b><br>08h00 – 17h00 TRASLADO TERRESTRE QUITO – GUAYAQUIL<br>17h00 – 18h00 ESPERA EN AEROPUERTO ARRIBO DE SECRETARIO<br>18h00 – 20h30 TRASLADO VIA TERRESTRE GUAYAQUIL – SANTA ELENA                                                                                                                                                           |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| <b>Día 2 – 15/02/2025</b><br>08h00 – 10h30 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN EVENTO GABINETE SECTORIAL DE LO SOCIAL, PRIMER PUNTO<br>10h30 – 11h30 SEGURIDAD AL SECRETARIO EN EVENTO GABINETE SECTORIAL DE LO SOCIAL, SEGUNDO PUNTO<br>11h30 – 13h00 TRASLADO TERRESTRE SANTA ELENA - GUAYAQUIL PARA SEGRUIDAD AL SECRETARIO EN ARRIBO DE VUELO.                            |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| <b>Día 3 – 16/02/2025</b><br>09h00 – 18h00 TRASLADO TERRSTRE GUAYAQUIL-QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                              | SALIDA               |                                                                             | LLEGADA              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUCIONAL        | QUITO-GUAYAQUIL                   | 14/02/2025           | 08h00                                                                       | 14/02/2025           | 17H00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUCIONAL        | GUAYAQUIL-SANTA ELENA             | 14/02/2025           | 18h00                                                                       | 14/02/2025           | 20h30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUCIONAL        | SANTA ELENA-GUAYAQUIL             | 15/02/2025           | 11h30                                                                       | 15/02/2025           | 13H00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUCIONAL        | GUAYAQUIL-QUITO                   | 16/02/2025           | 09h00                                                                       | 16/02/2025           | 18h00                |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                   |                      |                                                                             |                      |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>PACÍFICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |                      | No. DE CUENTA:<br><b>1044226160</b>                                         |                      |                      |  |



|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: WILSON PATRICIO SIZA RODRÍGUEZ<br>CARGO: SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD                                                       | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:<br>CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO<br>CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA,<br>TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                       | <b>NOTA:</b> 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.<br>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO<br>CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**EL CAFÉ DE RUT QUITO TORRES RUTH ELIZABETH**  
**RUC.: 0604767145001**  
 156100104 Venta de comidas y bebidas en cafeterías, incluso para llevar  
 156100101 Venta de Comidas y Bebidas en restaurantes, incluso para llevar.  
 Dirección: Calle.: Av. Los Puentes s/n y A.v 05 de Diciembre  
 Telf.: 0960542239 \* Email.: ruthchiquito94@gmail.com  
 Cumandá - Chimborazo - Ecuador  
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"  
 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1132664254  
 Fecha Aut. S.R.I. 14/Enero/2025

**NOTA DE VENTA S-001-001-00 0005985**

Cliente: Wilson Siza  
 R.U.C./Ced.: 1718471103 Fecha: 18/FEB/2025  
 Dirección: Quito Telf.: 2850500

| CANT | DESCRIPCION               | P. Unit. | V. TOTAL         |
|------|---------------------------|----------|------------------|
| 01   | Comida super<br>Trgr. No. |          | 12 <sup>00</sup> |
|      |                           |          | 1                |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |
|      |                           |          |                  |

Son: Doce V. TOTAL \$ 12<sup>00</sup>  
 dólares

[Firma] Cliente [Firma] Autorizada

Forma de Pago: ☒ Efectivo ☐ T. Crédito Débito ☐ Dinero Electrónico ☐ Otros ☐

Imp. y Gigantografía "ARTES" Av. Los Puentes s/n \* Cumandá: \*Telf.: 0990727654 \* GANCINO GARCÍA  
 WILFRIDO \* R.U.C. 0906414818001 - N°. Aut. 13428 \* 3 BL 100X2 N°. 0005.701 - 0006.100  
 Fecha Caducidad 14/ENERO/2026 \* ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

**Capitely**  
 Chicos y Moros  
**NOTA DE VENTA**  
 R.U.C. 1207316298001  
 Serie 001-001-0007988  
 Coello Suárez Mariuxi Andrea  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 Actividades de control de servicio de comidas, catering  
 Gallegos Lara 715 e/. Ayacucho y Huancavilca  
 Cel.: 0999482982 • Guayaquil - Ecuador  
 AUT. SRI. 1132547879  
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR-RÉGIMEN RIMPE"

Fecha: 15/FEB/2025  
 Cliente: Wilson Siza  
 Dirección: Quito  
 RUC/C.I.: 1718471103 Telf.: 9850500

| CANT. | DESCRIPCION         | V. UNIT. | TOTAL            |
|-------|---------------------|----------|------------------|
| 01    | Parrillada Capitely |          | 39 <sup>00</sup> |
| 01    | Jugo naranja        |          | 9 <sup>00</sup>  |
|       |                     |          | 1                |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |
|       |                     |          |                  |

SON: 39<sup>00</sup>

FORMA DE PAGO: ☒ EFECTIVO ☐ T. DE CRÉDITO DÉBITO ☐ CHEQUE ☐ TRANSFERENCIA

[Firma] ENTREGADO POR [Firma] RECIBI CONFORME

(Fidel Angel Rodríguez Vera) Imp. CALIDAD Cel.: 0995553315 RUC 0907347462001 AUTORIZACION: 1419  
 3 BL 100x2 Enm. 007801 al 008100 F. Aut. 22/Octubre/2024 VALIDA PARA SU EMISION HASTA 22/Octubre/2025  
 Original: Adquirente • 1era. Copia Amarilla: Emisor



|                  |               |                        |            |       |            |       |
|------------------|---------------|------------------------|------------|-------|------------|-------|
| marítimo, otros) |               |                        |            |       |            |       |
| TERRESTRE        | INSTITUCIONAL | QUITO-SANTO DOMINGO    | 26/11/2024 | 06h00 | 26/11/2024 | 15h00 |
| TERRESTRE        | INSTITUCIONAL | SANTO DOMINGO-RIOBAMBA | 26/11/2024 | 15h00 | 26/11/2024 | 20H30 |
| TERRESTRE        | INSTITUCIONAL | RIOBAMBA - QUITO       | 27/11/2024 | 12h00 | 27/11/2024 | 15h35 |

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

NOMBRE: CRISTIAN PAUL CABRERA CHACHA  
CARGO: SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD

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: CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO  
CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA,  
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

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

NOMBRE: CÉSAR AUGUSTO VÁSQUEZ MONCAYO  
CARGO: SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA,  
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

*linpro.unp@dgi.gob.ec*

# BAQUERIZO PIZA MARIA FERNANDA

ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS

Dirección: COOP. EL FORTIN Bloque: 2 Mz: 1600 SOLAR 4

Email: mariafernandabaquerizo507@gmail.com

Celular: 9981232999 - Guayaquil - Ecuador

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\*

RUC #: 0930913249001

NOTA DE VENTA

S. 001-001-000

000140

A.U.T. S.R.L. 1132680171

| Ciudad | Día | Mes | Año |
|--------|-----|-----|-----|
|        | 17  | 02  | 25  |

Sr. (es): Wilson Siza

Dirección: Quito

R.U.C.I.: 1718471103

Teléfono: 022850500

| CANT. | DETALLE           | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------------|----------|-------|
|       | Almuerzo          |          |       |
|       | Panizado Completo |          | 16.00 |
|       | Jugo de Naranja   |          | 2.00  |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |

BON:

TOTAL US \$ 18.00

DOLARES

Forma de pago:

- ☐ Efectivo
- ☐ Con Utilización del Sistema Financiero
- ☐ Otros sin Utilización del Sistema Financiero

*[Firma]*  
RECIBI CONFORME

*[Firma]*  
FIRMA AUTORIZADA

Original Blanco. Aquilante / Copia: Emisor

0902093130001, EUGENIO GIRON GORKY JUAN, 13485, Tel. Imprenta: 068 690 3693

1 Block 100: 0000101 - 0000200 // Fecha de Autorización: 23/Enero/2025 - Fecha de Cad.: 23/Enero/2026

# RESTAURANTE RIO DAMAS

MORALES MOSQUERA TATIANA ANGELA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Dirección: Av Quito s/n y Eloy Alfaro  
Cel: 096 775 9371 Santo Domingo - Ecuador

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\*

RUC 1719972042001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

0000000019

Fecha de Aut.: 06/02/2025

Aut. SRI N°. 1132707182

Cliente: Wilson Siza R.

Dirección: Quito

R.U.C.: 1718471103

Tel.: 022850500

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 14  | 02  | 25  |

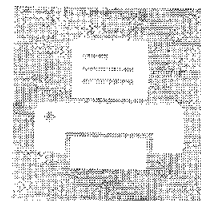
| CANT. | DESCRIPCION     | P. UNIT. | P. TOTAL |
|-------|-----------------|----------|----------|
| 01    | Pescadito frito |          | 12.00    |
| 02    | Jugo de Naranja |          | 2.00     |
| 01    | Casaca de       |          | 1.00     |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |

|               |                                              |  |              |
|---------------|----------------------------------------------|--|--------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO                                    |  |              |
|               | CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO       |  |              |
|               | OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO |  |              |
| TOTAL \$      |                                              |  | <u>15.00</u> |

FECHA DE CADUCIDAD: 06 / FEBRERO / 2026 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

*[Firma]* FIRMA AUTORIZADA *[Firma]* RECIBI CONFORME

IMPRECONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705301  
AUT. 11105 IMP. FON: 096 956 0451 1 LIB 100X2 0000001 - 0000100



## Página de prueba de la impresora de Windows

Instaló correctamente su Xerox Global Print Driver PCL6 en UIODE-7733.

### PROPIEDADES DE LA IMPRESORA

Hora de envío: 10:52:46  
Fecha: 23/1/2025  
Nombre de usuario: UIODE-7733\msti  
Nombre del equipo: UIODE-7733  
Nombre de impresora: Impresora Despacho Xerox  
Modelo de impresora: Xerox Global Print Driver PCL6  
Compatibilidad de color: No  
Nombre(s) de puerto: 172.16.56.23\_3  
Formato de datos: RAW  
Ubicación de impresora:  
Procesador de impresión: XeroxV5Print  
Comentario:  
Entorno de SO: Windows x64

### PROPIEDADES DE CONTROLADOR DE IMPRESIÓN

Nombre del controlador: Xerox Global Print Driver PCL6  
Tipo de controlador: Tipo 3: modo usuario  
Versión del controlador: 51035.200.0.0

### ARCHIVOS DE CONTROLADOR DE IMPRESORA ADICIONALES

C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\xUNIVX080.ini  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\xUNIVX080.cfg  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3up080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3rpcl080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3wfuv080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3gui080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3core080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3util080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3mut080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3coms080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3jobt080.exe  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3thpr080.exe  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3ptpc080.dll  
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\x3fput080.dll  
...

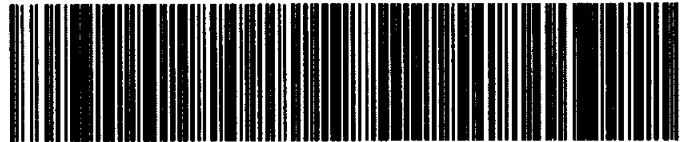


**FACTURA****No.001-001-000001849****Número de Autorización:**

1402202501092626020900120010010000018496063262714

**Fecha y hora de Autorización:**

14/02/2025 20:55:44

**Ambiente:** PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

1402202501092626020900120010010000018496063262714

**Emisor:** JIMENEZ SALAZAR ANGEL  
SEGUNDO**RUC:** 0926260209001**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / NUEVE DE  
OCTUBRE / JUNIN 0627 Y ESCOBEDO BOYACA**Correo:** hostalsavoy2@gmail.com**Teléfono:** 0992185734**Obligado a llevar contabilidad:** None**Razón Social:** Wilson Siza**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 14/02/2025**RUC/CI:** 1718471103**Teléfono:****Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción          | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 002              | 1.00     | Corvina Frita        |                      | 10.0000         | \$0.00    | \$10.00 |
| 008              | 1.00     | PORCIÓN DE PATACONES |                      | 3.0000          | \$0.00    | \$3.00  |
| 007              | 1.00     | JUGO NATURAL         |                      | 3.0434          | \$0.00    | \$3.04  |

**Información Adicional****Descripción** DOCUMENTO DE VENTA**Formas de pago****Otros con Utilización del Sistema Financiero** \$18.45 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$16.04 |
| Subtotal 15%:           | \$16.04 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.41  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$18.45 |

NO TIENE LOGO

NARANJO SALAZAR OSCAR BOLIVAR

EL RINCON DE MARIA

Dirección Barrio: CIUDAD DEL NORTE Numero: SOLAR 133  
Matriz: Manzana: A

Dirección Barrio: CIUDAD DEL NORTE Numero: SOLAR 133  
Sucursal: Manzana: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0910890441001

FACTURA

No. 001-001-000000021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202501091089044100120010010000000212135738311

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 14/02/2025 22:59:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202501091089044100120010010000000212135738311

Razón Social / Nombres y Apellidos: SIZA RODRIGUEZ WILSON PATRICIO

Identificación 1718471103

Fecha 14/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción   | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 021            |               | 1.00     | CEVICHE MIXTO |                   | 9.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 9.00         |
| 018            |               | 2.00     | CHIFLES       |                   | 0.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |
| 013            |               | 1.00     | JARRA DE JUGO |                   | 2.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 2.00         |

Información Adicional

Email: wilpa1010@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 12.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 0%               | 12.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 12.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 12.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

**FACTURA****No.001-001-000001856****Número de Autorización:**

1502202501092626020900120010010000018566072973911

**Fecha y hora de Autorización:**

15/02/2025 20:19:16

**Ambiente:** PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

1502202501092626020900120010010000018566072973911

**Emisor:** JIMENEZ SALAZAR ANGEL  
SEGUNDO**RUC:** 0926260209001**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / NUEVE DE  
OCTUBRE / JUNIN 0627 Y ESCOBEDO BOYACA**Correo:** hostalsavoy2@gmail.com**Teléfono:** 0992185734**Obligado a llevar contabilidad:** None**Razón Social:** Wilson Siza**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 15/02/2025**RUC/CI:** 1718471103**Teléfono:****Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción          | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 012              | 1.00     | LOMO FINO (350 g)    |                      | 10.0000         | \$0.00    | \$10.00 |
| 008              | 1.00     | PORCIÓN DE PATACONES |                      | 3.5000          | \$0.00    | \$3.50  |
| 007              | 1.00     | JUGO NATURAL         |                      | 3.0434          | \$0.00    | \$3.04  |

**Información Adicional****Descripción** DOCUMENTO DE VENTA**Formas de pago****Otros con Utilización del Sistema Financiero** \$19.02 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$16.54 |
| Subtotal 15%:           | \$16.54 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.48  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$19.02 |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

## FACTURA

**No.001-002-000023593**

### Número de Autorización:

1502202501092738019600120010020000235932847372118

### Fecha y hora de Autorización:

15/02/2025 15:27:19

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1502202501092738019600120010020000235932847372118

**Razón Social:** Wilson Siza

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 15/02/2025

**RUC/CI:** 1718471103

**Teléfono:** 0996524536

**Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal   | Cantidad | Descripción      | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|--------------------|----------|------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 2023216184433      | 1.00     | Arroz Marinero   |                      | 12.000000       | \$0.00    | \$12.00 |
| 2023101916345<br>2 | 1.00     | Jugo Natural     |                      | 3.000000        | \$0.00    | \$3.00  |
| 202352173627       | 1.00     | Porción De Fruta |                      | 3.000000        | \$0.00    | \$3.00  |

### Información Adicional

**Descripción** DOCUMENTO DE VENTA

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$20.70 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$18.00 |
| Subtotal 15%:           | \$18.00 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.70  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$20.70 |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

## FACTURA

**No.001-002-000023666**

### Número de Autorización:

1602202501092738019600120010020000236662852166616

### Fecha y hora de Autorización:

16/02/2025 17:15:32

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1602202501092738019600120010020000236662852166616

**Razón Social:** Wilson Siza

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 16/02/2025

**RUC/CI:** 1718471103

**Teléfono:** 0996524536

**Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción        | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 2023429192038    | 1.00     | Concha Asada       |                      | 13.000000       | \$0.00    | \$13.00 |
| 2023101916345    | 1.00     | Jugo Natural       |                      | 3.000000        | \$0.00    | \$3.00  |
| 2                |          |                    |                      |                 |           |         |
| 2023216184455    | 1.00     | Porción De Patacón |                      | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |

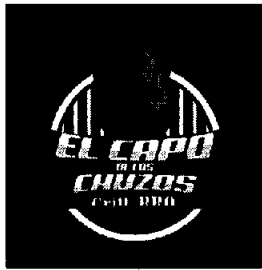
### Información Adicional

**Descripción** DOCUMENTO DE VENTA

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$20.70 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$18.00 |
| Subtotal 15%:           | \$18.00 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.70  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$20.70 |

**FACTURA****No.001-001-000000128****Número de Autorización:**

1602202501092132894400120010010000001286079027516

**Fecha y hora de Autorización:**

16/02/2025 19:37:07

**Ambiente:** PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

1602202501092132894400120010010000001286079027516

**Emisor:** BURGOS MONGE ROGER PAUL**RUC:** 0921328944001**Matriz:** MAPASINGUE, NOVENA 204 Y 1RA Y 3ER PASAJE - email: elcapodeloschuzos@gmail.com**Correo:** None**Teléfono:** 0983301367**Obligado a llevar contabilidad:** NO**Razón Social:** SIZA WILSON**Dirección:** QUITO**Fecha Emisión:** 16/02/2025**RUC/CI:** 1718471103**Teléfono:** 0996524536**Correo:** wilpa1010@hotmail.com,venta  
scomercialmyriam@gmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción       | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total  |
|------------------|----------|-------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------|
| 004              | 1.00     | COSTILLA JR       |                      | 6.00            | \$0.00    | \$6.00 |
| 038              | 1.00     | PORCIÓN DE MADURO |                      | 1.50            | \$0.00    | \$1.50 |
| 054              | 1.00     | VASO DE JUGO      |                      | 0.75            | \$0.00    | \$0.75 |

**Información Adicional****Descripción** MERIENDA.**Formas de pago****Otros con Utilización del Sistema Financiero** \$9.49 0 días

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$8.25 |
| Subtotal 15%:           | \$8.25 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00 |
| Descuentos:             | \$0.00 |
| ICE:                    | \$0.00 |
| IVA 15%:                | \$1.24 |
| IVA 5%:                 | \$0.00 |
| Servicio %:             | \$0.00 |
| Valor Total:            | \$9.49 |

**FACTURA****No.001-001-000001860****Número de Autorización:**

1602202501092626020900120010010000018606080198212

**Fecha y hora de Autorización:**

17/02/2025 07:44:12

**Ambiente:** PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

1602202501092626020900120010010000018606080198212

**Emisor:** JIMENEZ SALAZAR ANGEL  
SEGUNDO**RUC:** 0926260209001**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / NUEVE DE  
OCTUBRE / JUNIN 0627 Y ESCOBEDO BOYACA**Correo:** hostalsavoy2@gmail.com**Teléfono:** 0992185734**Obligado a llevar contabilidad:** None**Razón Social:** Wilson Siza**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 16/02/2025**RUC/CI:** 1718471103**Teléfono:****Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción          | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 002              | 1.00     | Corvina Frita        |                      | 10.0000         | \$0.00    | \$10.00 |
| 007              | 1.00     | JUGO NATURAL         |                      | 3.0434          | \$0.00    | \$3.04  |
| 008              | 1.00     | PORCIÓN DE PATACONES |                      | 3.5000          | \$0.00    | \$3.50  |

**Información Adicional****Descripción** DOCUMENTO DE VENTA**Formas de pago****Otros con Utilización del Sistema Financiero** \$19.02 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$16.54 |
| Subtotal 15%:           | \$16.54 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.48  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$19.02 |



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

## FACTURA

**No.002-001-000019112**

### Número de Autorización:

1702202501091156648700120020010000191126481530118

### Fecha y hora de Autorización:

17/02/2025 08:13:38

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1702202501091156648700120020010000191126481530118

**Razón Social:** Wilson Patricio Siza Rodriguez

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 17/02/2025

**RUC/CI:** 1718471103

**Teléfono:** 0996524536

**Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales   | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|------------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Ceviche Mixto | 12.00           | \$0.00    | \$12.00 |
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Jugo Natural  | 3.00            | \$0.00    | \$3.00  |

### Información Adicional

Descripción Alimentacion

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961

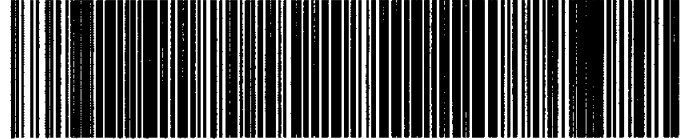


**FACTURA****No.001-001-000001879****Número de Autorización:**

1702202501092626020900120010010000018796111126418

**Fecha y hora de Autorización:**

19/02/2025 16:57:42

**Ambiente: PRODUCCION****Emisión: NORMAL****Clave de Acceso:**

1702202501092626020900120010010000018796111126418

**Emissor:** JIMENEZ SALAZAR ANGEL  
SEGUNDO**RUC:** 0926260209001**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / NUEVE DE  
OCTUBRE / JUNIN 0627 Y ESCOBEDO BOYACA**Correo:** hostalsavoy2@gmail.com**Teléfono:** 0992185734**Obligado a llevar contabilidad:** None**Razón Social:** Wilson Siza**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 17/02/2025**RUC/CI:** 1718471103**Teléfono:****Correo:** wilpa1010@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción     | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 014              | 1.00     | Café lojano     |                      | 1.0000          | \$0.00    | \$1.00  |
| 007              | 1.00     | JUGO NATURAL    |                      | 3.0434          | \$0.00    | \$3.04  |
| 013              | 1.00     | SECO DE GALLINA |                      | 10.0000         | \$0.00    | \$10.00 |

**Información Adicional****Descripción** DOCUMENTO DE VENTA**Formas de pago****Otros con Utilización del Sistema Financiero** \$16.15 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$14.04 |
| Subtotal 15%:           | \$14.04 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$2.11  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$16.15 |

**FACTURA****No.001-001-000002210****Número de Autorización:**

1802202501110260424400120010010000022106485461917

**Fecha y hora de Autorización:**

18/02/2025 08:28:48

**Ambiente: PRODUCCION****Emisión: NORMAL****Clave de Acceso:**

1802202501110260424400120010010000022106485461917

**Emisor: SALAZAR ROJAS ESTHELA ITAMAR****RUC: 1102604244001****Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO  
CONCEPCION / JUNIN 627 Y ESCOBEDO -  
BOYACA****Correo: hostalsavoy2@gmail.com****Teléfono: 0992185734****Obligado a llevar contabilidad: NO****Razón Social: Wilson Siza****Dirección: Quito****Fecha Emisión: 18/02/2025****RUC/CI: 1718471103****Teléfono: 0996524536****Correo: wilpa1010@hotmail.com**

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total    |
|------------------|----------|-------------|----------------------|-----------------|-----------|----------|
| 001              | 3.00     | Alojamiento |                      | 43.4782         | \$0.00    | \$130.43 |

**Información Adicional**

Descripción      Fecha de ingreso: Sábado 15-febrero-2025  
Fecha de salida: Martes 18-febrero-2025

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema      \$149.99      0 días  
Financiero

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$130.43 |
| Subtotal 15%:           | \$130.43 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00   |
| Subtotal 0%:            | \$0.00   |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00   |
| Descuentos:             | \$0.00   |
| ICE:                    | \$0.00   |
| IVA 15%:                | \$19.56  |
| IVA 5%:                 | \$0.00   |
| Servicio %:             | \$0.00   |
| Valor Total:            | \$149.99 |

## Jenny Karina Mora Morales

---

**De:** César Augusto Vásquez Moncayo  
**Enviado el:** jueves, 13 de febrero de 2025 18:09  
**Para:** Jenny Karina Mora Morales  
**Asunto:** Movilización y avanzada Guayas - Santa Elena

Estimada Jenny,

En virtud de la comisión de servicios a realizar el día sábado 15 de febrero 2025, respecto a la convocatoria realizada para Gabinete Extraordinario en la provincia de Santa Elena, solicito se realice la gestión de movilización y avanzada a cargo del siguiente personal a quienes se autoriza la comisión de servicios:

**Personal de Seguridad:**

Wilson Siza  
Edison Flores

**Vehículos:**

Giovanni Chandi  
William Chugá

Saludos Cordiales,

César Augusto Vásquez Moncayo

**Secretario General de Educación Superior, Ciencia, Tecnología, e Innovación.**

Alpallana E7-163 entre Av. Diego de Almagro y Whymper  
Telf.: +593 21 3934300 Ext. 2303  
Código Postal: 1701518 / Quito - Ecuador

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



**EL NEÓN  
ECUADOR**

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## **Jenny Karina Mora Morales**

---

**De:** César Augusto Vásquez Moncayo  
**Enviado el:** sábado, 15 de febrero de 2025 21:21  
**Para:** Jenny Karina Mora Morales  
**Asunto:** RV: Recordatorio: Feria de Servicios del Nuevo Ecuador

**Marca de seguimiento:** Seguimiento  
**Estado de marca:** Marcado

Estimada Jenny,

En virtud de la agenda a cumplir el día lunes 17 de febrero en la provincia de Guayas, solicito se realice la gestión de movilización y avanzada desde el día 16 de febrero 2025 hasta el martes 18 de febrero 2025, a cargo del siguiente personal a quienes autorizó la comisión de servicios:

Wilson Siza  
Edison Flores  
Giovanni Chandi  
William Chugá

Saludos cordiales.

César Augusto Vásquez Moncayo  
Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

---

**De:** convocatorias despacho <convocatorias.despacho@presidencia.gob.ec>  
**Enviado:** sábado, 15 de febrero de 2025 17:29:58  
**Para:** César Augusto Vásquez Moncayo  
**Cc:** María Milagros Ordoñez Chávez; María José Rodríguez Villota  
**Asunto:** Recordatorio: Feria de Servicios del Nuevo Ecuador



**Quito, D.M., 15 de febrero de 2025**

Cesar Vásquez  
**SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**  
En su Despacho

Con un cordial saludo, me permito recordar a usted la **Feria de Servicios del Nuevo Ecuador**, con el Señor Presidente de la República, Daniel Noboa Azín, ha realizarse el **lunes 17 de febrero de 2025, a las 11:00**, en la **Av. 36, sector Estación de la ruta 10**

**Código de vestimenta:** semiformal clima cálido

Se solicita acudir con 30 minutos de anticipación.

Para confirmar su asistencia o en caso de alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de este medio.

Atentamente,

2

Gabriela Ramírez

Celular: 099 626 0203

**AGENDA PRESIDENCIAL**



**EL NUEVO  
ECUADOR**

Presidencia de la República del Ecuador

CONDUCTOR: William Chaga  
 MES: Febrero 2025

| FECHA    | VEHÍCULO UTILIZADO | HORA DE SALIDA | KILOMETRAJE DE SALIDA | HORA DE ENTRADA | KILOMETRAJE DE ENTRADA | LUGAR DE MOVILIZACIÓN    | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO |
|----------|--------------------|----------------|-----------------------|-----------------|------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------|
| 14-02-25 | PEI-3444           | 08:00          | 223127                | 17:00           | 223580                 | Quito - Guayaquil        | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 14-02-25 | PEI-3444           | 17:00          | 223580                | 20:30           | 223609                 | Movilización Guayaquil   | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 14-02-25 | PEI-3444           | 20:30          | 223609                | 22:10           | 223798                 | Guayaquil - Santa Elena  | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 15-02-25 | PEI-3444           | 06:30          | 223798                | 13:00           | 223863                 | Movilización Santa Elena | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 15-02-25 | PEI-3444           | 13:00          | 223863                | 15:00           | 224035                 | Santa Elena - Guayaquil  | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 15-02-25 | PEI-3444           | 15:00          | 224035                | 18:00           | 224055                 | Movilización Guayaquil   | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 16-02-25 | PEI-3444           | 09:00          | 224055                | 16:00           | 224090                 | Movilización Guayaquil   | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 17-02-25 | PEI-3444           | 08:00          | 224090                | 18:00           | 224160                 | Movilización Guayaquil   | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 18-02-25 | PEI-3444           | 08:00          | 224160                | 12:00           | 224210                 | Movilización Guayaquil   | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
| 18-02-25 | PEI-3444           | 12:00          | 224210                | 21:00           | 224652                 | Guayaquil - Quito        | Seguridad              | <i>[Firma]</i>        |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |
|          |                    |                |                       |                 |                        |                          |                        |                       |

ES FIEL COPIA DEL  
ORIGINAL