																	4
			3139 110	S (	COMI	PROE	BANTE	UNI	CO DE R	EG	ISTR	0	:#8	1,310	-,	\$ 10 to	Table .
Institucion:			SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA	TECNOLOGIA	E	F	Reporte	r	ptCom	probante	Gastos	.rdlc
U. Ejecutora:		9999		IA DE E			ERIOR CII	ENCIA	recnologia	E	Fech	a Elabo	ración	No	. CUR	No. O	iginal
Unid. Desc:	-	0000	INNOVACIO	JN - FLA	INTA CEI	NINAL			<del></del>		015	012	2015	19	9598	186	76
	Tipo [	Docume	nto Respa	ldo			Cla	se Doo	umento			No			No. E	xpedier	ite
COMPROBANT	ES AC	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	STOS			416	55		11	426	
Clase de Registro:		DEVE	NGADO			· · · ·	Clase Gasto		OTROS G	AST	os		RPA	RTO	DEV		
Banco:								Cuent Mone									
Comprobante		GAST	os					Nume	ro Operación							0	]
Beneficiario:		1001	183308	SALAZ	AR SALV	ADOR I	ROMEL CO	DRNEL	0								
					AF	ECTA	CION F	RES	UPUESTA	RIA							
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCION					··		МО	NTO
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viat	icos y Subsis	tenc	ias en e	el Interio	r				40.00
										T	OTAL P	RESUPU	ESTARI	0			40.00
													١٧	A			0.00
												SUE	- TOTA	L			40.00
											R	ETENCIO	ONES IV	A			0.00
									TOTAL DEDI	UCCH	ONES P	RESUPU	ESTARI	0			0.00
											_	TOTAL .	A PAGA	R			40.00
SON:	ÇU	ARENTA	A DOLARES	·													
DESCRIPO	ION:		ALAZAR SAI						tencias, por tra NES	islado	de Ibar	ra a San	Juan de	Lachas,	ei dia 20	-11-2015	, 
						# # **	S S Car-	RECO	re ( m. m -mol gie v s DON FINAT ESONF RIA	4 1. J. L.	. 979 - 13. fi :RA						

2 1 DIC 2015

Recibido por:

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
21/12/2015

Funcionario Responsable

Director Financiero

J

	*** dag.	СО	MPROBANT	E UNICO DE REG	ISTR	0			-
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCA	ACION SUPERIOR O	CIENCIA TECNOLOGIA E		Reporte	гр	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCA INNOVACION - PLANTA		SENCIA TECNOLOGIA E	<b> </b> }	ha Elabo		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				015	012	2015	19598	18676
T	ipo Docum	ento Respaldo	CI	ase Documento	T	N	0.	No. E	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	I DE GASTOS		41	65	11	426
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Clas Gast	* ""   ATDA6 AAGT	os		RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GAST	os		Numero Operación				<del></del>	0
Beneficiario:	100	1183308 SALAZAR SA	ALVADOR ROMEL O	CORNELIO					
	<del></del>		DEDU	JCCIONES	•				

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/12/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COM	PRO	BANTE	UNI	CO DE R	EG	ISTF	10	right:				
Institue	cion:		159	SECRETAR		DUCAC	ON SUF	PERIOR CI	ENCIA :	TECNOLOGIA	E		Reporte		rpt	Comproba	nteGas	tos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		RIA DE E	DUCACI	ON SUF	PERIOR CI	ENCIA	TECNOLOGIA	E	Fecha Elaboración			No. CUF	R No.	Original	
Unid. D	esc:		0000									09	012	201	5	18676	1	8676
		Tipo [	Docum	ento Respa	aldo			Cla	se Doc	umento			N	0.		No	. Exped	iente
COMPR	ROBAN'	TES A	OMINIST	RATIVOS E	E GAST	os	LIQU	JIDACION	DE GAS	TOS			41	65			11426	
Clase d Registre			COMF	PROMETIDO	)			Clase Gasto		OTROS G	AST	os		RI	PA F	RTÓ DEV		
Banco:									Cuent Monet			-						
Compro	bante	[	GAST	os		,			Numei	ro Operación							ļ	0
Benefic	iario:	[	100	1183308	SALAZ	AR SAL	/ADOR	ROMEL CO	ORNELI	0								
		<del></del>				AF	ECTA	CION F	PRES	JPUESTA	RIA	· · · · · · ·				·		<del></del>
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION							М	ONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	tenci	as en	el Interio	ЭГ	•		•	40.00
											T	TAL F	PRESUPI	JESTAI	RIO			40.00
														1	IVA			0.00
													\$U	B - TQ1	AL			40.00
												ı	RETENCI	ONES	ίVΑ			0.00
										TOTAL DEDU	JCCIO	ONES F	PRESUPI	JESTA	RIO			0.00
													TOTAL	A PAG	AR			40.00
SON	l:	CU	ARENT	A DOLARES	;													
DES	CRIPO	ION:	S.A mo	LAZAR SAL ovilizacion de	VADOR e funcion	ROMEL: arios par	Pago d a capaci	e viáticos y itacion del l	subsist PRE EN	encias, por tra ES	slado	de Iba	rra a San	Juan de	e Lac	chas, el dia	20-11-20	15,

	DATOS APROBACIÓN	N .
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	7	1
FECHA: 09/12/2015		<del>}</del>
	Funcionario Responsable	Director Financiero





INFORME DE SERV	VICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
4165	23-11-2015
DATO	S GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ROMEL SALAZAR SALVADOR	Conductor
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
INSTITUCIONAL.	EL SERVIDOR
MIRA-CARCHI /	Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. Margarita Arciniega, César Valenzuela, Santiago Guerra, Richard Rivadeneira

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Viernes 20 de Noviembre del 2015 al Cantón Mira Provincia del Carchi a dar cumplimiento con las actividades de acuerdo a la Agenda de la Coordinación Zonal 1 y 2 de la Senescyt, Inauguración Capacitación PRE ENES en San Juan de Lachas y en el Cantón Mira, con el siguiente recorrido. Salida de Ibarra a las 05h30 llegada a San Juan de Lachas a la Unidad Educativa Eugenio Espejo a las 07h30 salida de San Juan de Lachas con dirección a Mira a las 09h30 llegada a las 10h30 a Mira, salida con dirección a Ibarra a las 14h00 llegada a las 15h30

PRODUCTOS ALCANZADOS. Inauguración Capacitación PRE ENES Unidades Educativas del Cantón Mira, Unidad Eugenio Espejo de la Parroquia San Juan de Lachas, y Unidad Educativa Carlos Martínez de Mira.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

#### ALIMENTACION.

- HOSPEDAJE.
- COMBUSTIBLE. Factura Nro. Factura Nro.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA

**FECHA** 20-11-2015 dd.mmm-aaa **HORA** 05h30 15H30 hh:mm

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.

· · ·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	TRANS	PORTE			
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA Jihimm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-729	Ibarra-San Juan de Lachas	20-11-2015	05h30	20-11-2015	07h30
Terrestre	Institucional PEQ-729	San Juan de Lachas-Mira	20-11-2015	09h30	20-11-2105	10h <u>3</u> 0
Terrestre	Institucional PEQ-729	Mira-Ibarra	20-11-2015	14h00	20-11-2015	15h30

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: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR

**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

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

NOMBRÉ: Abg. Víctor Dávalos

DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)

NOMBRE: DANIEL SUAREZ **COORDINADOR ZONAL 1 y 2** 



#### ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O No. 317 SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA,

TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC

1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

**IBARRA** Ciudad

Fecha de Vigencia Desde 2015-11-20 Hora 05:30

Hasta 2015-11-20 Hora

17:30

ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT -Motivo

INAUGURACIÓN PRE ENES ESPEJO MIRA

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha

2015-11-19

No. Comunicación CORREO 19-11-2015 - Magaly

Recalde

Lugar Origen

**IBARRA** 

**Lugar Destino** 

ESPEJO - CARCHI

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

254 /31

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNÉLIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1001183308

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0729

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

PLATA

Número Matrícula 4293529

5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** 

RICHARD RIVADENEIRA

Cargo DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR (E)

Realizado Por

DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

Fecha de Emisión 2015-11-19

### **Andrea Georgina Rodriguez Andrade**

De:

Magaly Paola Recalde Sanchez

Enviado el:

jueves, 19 de noviembre de 2015 8:44

Para:

Andrea Georgina Rodriguez Andrade

CC;

Patricia Alexandra Gordillo Urresta; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Romel Cornelio Salazar Salvador

Asunto:

Salvoconducto Camioneta

Importancia:

Alta

Estimada Andre,

Por favor tu ayuda con el siguiente salvoconducto:

#### • CAMIONETA D-MAX

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	RUTA	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	мотічо	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Camioneta Dmax	PEQ 729	Romel Salazar	Ibarra – Espejo – Mira – Ibarra	20 de noviembre	05h30	20 de noviembre	17h30	Agenda Inauguración Capacitaciones PRE ENES	Richard Rivadeneira	4

Te agradezco.

Saludos Cordiales,

### **Magaly Paola Recalde Sanchez**

Secretaria Zonal.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

- Edificio "La Previsora" ofic. 305
- Telf.: +(593 6) 2 600 299 Ext.:

www.educacionsuperior.gob.ec

## Andrea Georgina Rodriguez Andrade

De:

Magaly Paola Recalde Sanchez

Enviado el:

jueves, 19 de noviembre de 2015 8:44

Para:

Andrea Georgina Rodriguez Andrade

CC:

Patricia Alexandra Gordillo Urresta; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Romel Cornelio Salazar Salvador

Asunto:

Salvoconducto Camioneta

Importancia:

Alta

Estimada Andre,

Por favor tu ayuda con el siguiente salvoconducto:

#### CAMIONETA D-MAX

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	RUTA	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	мотіvo	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Camioneta Dmax	PEQ 729	Romel Salazar	Ibarra — Espejo — Mira — Ibarra	20 de noviembre	05h30	20 de noviembre	17h30	Agenda Inauguración Capacitaciones PRE ENES	Richard Rivadeneira	4

Te agradezco.

Saludos Cordiales,

## **Magaly Paola Recalde Sanchez**

Secretaria Zonal.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

- Edificio "La Previsora" ofic. 305
- Telf.: +(593 6) 2 600 299 Ext.: www.educacionsuperior.gob.ec



Ministerio

Graduationes

Laborales

## **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (06/11/2015)

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Msc. Ubio Iván González Vega

**PUESTO QUE OCUPA:** 

Rector

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

**EL SERVIDOR** 

Pastaza - Puyo - Canelos

Instituto Tecnológico Superior Intercultural Bilingüe

Ab. Martha Bucaram de Roldos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Msc. Iván González, Ing. Wilson Quile, Lic. Jenny Mure

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### **Actividades Realizadas:**

- 1. Fortalecimiento institucional a través de las relaciones interculturales Instituto- estudiantescomunidad. La interculturalidad centro del desarrollo técnico y tecnológico.
- 2. Lineamientos para la creación de carreras a ofertar en los ISPEDIBS, análisis de mercadeo, mallas curriculares, ofertas laborales, etc.
- 3. Presentación, análisis y corrección de los planes de fortalecimiento institucional CEAACES

#### **Productos Alcanzados:**

- Interacción activa eficiente y participativa de los actores educativos, desde el punto de vista administrativo (Rectores) y docente de los ISPEDIBS
- Conocimiento y aplicación de ejes trasversales que resalten la interculturalidad en todos los procesos del accionar del ISPEDIB.
- Conocimiento, seguimiento, y ejecución de actividades del Plan de fortalecimiento Institucional para presentación eficiente al CEAACES.

## Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Debido a que la institución no cuenta con un medio de transporte al personal del instituto se considero alquilar una camioneta de servicio público para poder asistir a los talleres realizados en Canelos cantón Puyo provincia de Pastaza, en los días 28,29,30 de Octubre del presente año.

Para lo cual adjuntamos la factura de trasporte.

		Secretaria de					
		Ciencia, Tech	iperior, ología e trinovación			<u> </u>	7 E
SOLICITU	ID DE AUTORIZAC	IÓN PARA CUMPL	IMIENTO DE SERV	/ICIOS INS	TITUCIONALE	Nach Nach	
I. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P	ARA CUMPLIMIENTO DE SER	VICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (	dd-mmm-aaaa) 11-2015	//		2815 dra. h
VIÁTICOS	MOVILIZ	ACIONES	SUBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN	3 8	- P
		DATOS GEI	NERALES				33°
LIDOS - NOMBRES DE LA O EL S ROMEL (	ERVIDOR CORNELIO SALAZAR SA	ALVADOR	PUESTO QUE OCUPA-C		IDUCTOR /		ि ह
AD - PROVINCIA DEL SERVICIO I MIRA-CARCHI	NSTITUCIONAL.		NOMBRE DE LA UNIDA	AD A LA QUE PER ADMINISTRA	TENECE LA O EL SERVID TIVA FINANCIERA	OR ALLY 2	l
CHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA	(hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd		HORA LLEGADA (hh:		Z.
0-11-2015	05H30		20-11-2	015	17H30		
VIDORES QUE INTEGRAN LOS SEI	RVICIOS INSTITUCIONALES: SI	ra. Margarita Arcinlega, Sres. R	ichard Rivadeneira, César Val	enzuela, Santiago	Guerra.		]
CONDUCTOR, Rome	el Salazar						
		TRANSP	PORTE				-
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALID	Α	LLEG	ADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUIA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mpr	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional PEQ- 729	Ibarra-Mira	20-11-2015	05h30	20-11-2015	07h30	
Terrestre	Institucional PEQ- 729	Mira -ibarra	20-11-2015	15h00	20-11-2015	17h30	
		DATOS PARA TR	ANSFERENCIA	<del></del>			
NOMBRE DEL BANCO:PRODUBAN	co	TIPO DE CUENTA:	HORROS	No. DE CLIENTA	6045442014		
				LA O EL RES	PONSABLE DE		1
DE LA O EL SERVIDOR	SOLICITANTE	- 10 mg i - 10 mg i - 10 mg i - 10 mg i	at held annest #20		CITANTE	·	_
		/ <sub>/</sub>			1		1
	ROMEL SALAZAR CONDUCTOR		CC	DANIEL SU	ARMZ R ZONAL 1 y 2		
FIRMA DE LA AUTO	V1	RA O SU DELEGADO	menos 72 horas de salvo el caso de qu	anticipación al c	resentada para su Aut umplimiento de los sei es institucionales la A	rvicios institucionales;	
O	ispul armi	die	autorización d El informe d término de 4	quedarán insubsis le Servicios Inst días de cumplido	itucionales deberá pro el servicio instituciona	esentarse dentro del I	
OORDINADOR GEN	MIGUEL PARREÑO RAL ADMINISTRA		obligatorio, con exc	epción de las M	nstitucionales durante áximas Autoridades o d ima Autoridad o su Dei	le casos excepcionales	
				VER	SIÓN FORMULARIO MRL AC	TUALIZADA 12/06/2013	_

#### **SENESCYT** Dirección Financiera CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS 4165 C.C. 1001183308 No. Nombres: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO **DETALLE CANTIDAD** Fecha Inicio Fecha Fin Viáticos 20/11/2015 19/11/2015 20/11/2015 Subsistencias 20/11/2015 40.00 Alimentación 20/11/2015 20/11/2015 Transporte Peajes Combustibles Otro: Mantenimiento VALOR A RECIBIR \$ 40,00 **ANTICIPO** 40,00 **CUENTA POR PAGAR \$** Elaborado por: Revisado por: Willian Acurio Base Legal:

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

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

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014