



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 10499 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
 Monto: 120,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 120,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 120,00

HERNANDEZ CHACON LEYS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra al Tena, los días del 20-05-2015 al 21-05-2015, reunion comite regional consultivo zona 2

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4867687800

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 08/07/2015 | 120,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 120,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--|--|-------------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deducciones: | | | | | 0,00 |

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 120,00

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 TECNOLOGIA E INNOVACION

CANCELADO

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 | | 01 | 07 | 2015 | 10499 10162 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2120 | | 6334 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1718053333 | LEDYS HERNANDEZ CHACON | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 004 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 120.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 120.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 120.00 |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ CHACON LEOYS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra al Tena, los días del 20-05-2015 al 21-05-2015, reunion comite regional consultivo zona 2

01 JUL 2015

Recibido por *Ady*

Fecha *16-30*

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 01/07/2015 | 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 | | 025 | 06 | 2015 |
| | | | | | 10162 10162 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2120 | | 6334 |

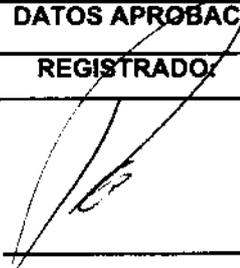
| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1716053333 LEDYS HERNANDEZ CHACON | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 004 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 120.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 120.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 120.00 |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ CHACON LEDYS: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra al Tena, los días del 20-05-2015 al 21-05-2015, reunion comite regional consultivo zona 2

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 25/06/2015 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |



Memorando Nro. SENESCYT-DFTN-2015-0081-II

Quito, D.M., 16 de marzo de 2015

PARA: Sr. Mario Andres Gordillo Salinas
Director Administrativo

ASUNTO: Adquisición de pasajes aéreos

De mi consideración:

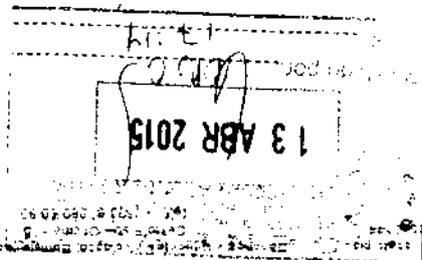
En atención al memo No. SENESCYT-DADM-2015-0027-MI, donde solicitan el servicio para la adquisición de pasajes aéreos; esta Dirección informa que este requerimiento ha sido atendido con Certificación Presupuestaria No. 388 por el valor de US \$ 6.000,00 la misma que se encuentra adjunta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Jacqueline Arguello
DIRECTORA FINANCIERA

A/



10/62



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-2120 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/05/2015 |
|--|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEDYS HERNÁNDEZ CHACÓN | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR SP4 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA - NAPO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LEDYS HERNÁNDEZ, MIGUEL POSSO, IMA SÁNCHEZ, MARÍA LUISA MONTESDEOCA | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

COMITÉ REGIONAL CONSULTIVO ZONA II
 FECHA: 21/05/2015
 9H30. REGISTRO DE ASISTENCIA
 10H00. BIENVENIDA
 10H15. CONSTATAción DEL QUÓRUM
 10H30. APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN ANTERIOR
 11H00. PERSENTACIÓN: RECONVERSIÓN DE LA FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA. SENESCYT
 11H30. PRESENTACIÓN: AGENDA ZONAL DE DESARROLLO. SENPLADES
 12H00. PRESENTACIÓN: OFERTA ACADÉMICA Y CENTROS DE APOYO. ESPE
 12H30. ASUNTOS VARIOS
 13H00. APROBACIÓN DE ACUERDOS Y COMPROMISOS
 13H30. ALMUERZO

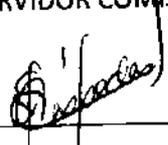
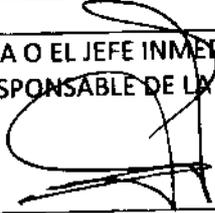
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20/05/2015 | 21/05/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 12H00 | 20H00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PARTICULAR | IBARRA - TENA | 20/05/2015 | 12H00 | 20/05/2015 | 18H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TENA - IBARRA | 21/05/2015 | 14H00 | 21/05/2015 | 20H00 |

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

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: LEDYS HERNÁNDEZ | 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 INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE IMA SÁNCHEZ DIRECTORA EDUCACIÓN SUPERIOR COORDINACIÓN ZONAL 1 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL COORDINADOR ZONAL 1 |

Decl

| SENESCYT | | | |
|---|----------|--------------|--------|
| Dirección Financiera | | | |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | |
| C.C. | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL |
| Viáticos | 1 | \$ 80,00 | 80,00 |
| Subsistencias | 1 | \$ 40,00 | 40,00 |
| Alimentación | | \$ 4,00 | |
| Transporte | | | |
| Peajes | | | |
| Combustibles | | | |
| Otro: | | | |
| VALOR A RECIBIR | | | 120,00 |
| ANTICIPO | | | |
| CUENTA POR PAGAR | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  Elaboración </div> <div style="text-align: center;">  Revisión </div> </div> | | | |

11

Ledys Hernández Chacón

Asunto: RV: SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA CRCPES ZONA 2
Ubicación: Por definir-TENA

Comienzo: jueves 21/05/2015 9:00
Fin: jueves 21/05/2015 15:00
Mostrar la hora como: Provisional

Periodicidad: (no disponible)

Estado de la reunión: Aún sin respuesta

Organizador: Vanessa Jaqueline Teran Trujillo

Chicas

Asistir a la Sesión Ordinaria del CRCPES Z2 con las siguientes funciones

Ledys: Realizar presentación de la Reconversión de la Formación Técnica y Tecnológica

María Luisa: Realizar la sistematización de la reunión

-----Cita original-----

De: Vanessa Jaqueline Teran Trujillo

Enviado el: viernes, 24 de abril de 2015 12:37

Para: Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Carlos Daniel Suárez Procel; Andrea Georgina Rodríguez Andrade; Victor Manuel Davalos Cervantes; Ima Sumac Sanchez De Cespedes; Miguel Angel Posso Yopez; Richard Miguel Rivadeneira Yépez; Natalia Carolina Marcos

Asunto: SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA CRCPES ZONA 2

Cuándo: jueves, 21 de mayo de 2015 9:00-15:00 (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito.

Ubicación: Por definir-TENA



Anexo Fotográfico





Comité Regional Consultivo de **Planificación de la Educación Superior**

Coordinación Zonal 2: Orellana , Pichincha , Napo



SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA

21 DE MAYO DE 2015

LUGAR: UNIVERSIDAD REGIONAL AMAZÓNICA IKIAM

AGENDA

| HORA | ACTIVIDAD | RESPONSABLES |
|---------------|--|---|
| 09:30 – 10:00 | Registro de Asistencia | CZ2 – SENESCYT |
| 10:00 – 10:15 | Bienvenida | Mgs. Daniel Suárez |
| 10:15 – 10:30 | Constatación de Quórum | Abg. Víctor Dávalos |
| | Aprobación del Orden del día | |
| 10:30 – 10:45 | Aprobación del acta de la sesión anterior. | Abg. Víctor Dávalos |
| 10:45 – 11:00 | Lectura de comunicaciones recibidas. | Abg. Víctor Dávalos |
| 11:00 – 11:30 | Presentación: Reconversión de la Formación Técnica y Tecnológica | Lic. Ledys Hernández |
| 11:30 – 12:00 | Presentación: Agenda zonal de Desarrollo. | SENPLADES Zona 2 |
| 12:00 – 12:30 | Presentación: Oferta Académica y Centros de Apoyo | Universidad de las Fuerzas Armadas-ESPE |
| 12:30 – 13:00 | Asuntos Varios. | Abg. Víctor Dávalos |
| 13:00 – 13:30 | Aprobación de acuerdos y compromisos | Abg. Víctor Dávalos |
| 13:30 – 14:30 | Almuerzo | CZ2 – SENESCYT |



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) | |
| | | 19/05/2015 | |
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | |
| | | SUBSISTENCIAS | x |
| | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEDYS HERNÁNDEZ CHACÓN | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR sp4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA - NAPO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 20/05/2015 | 12H00 | 21/05/2015 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LEDYS HERNÁNDEZ, MARÍA LUISA MONTESDEOCA, IMA SÁNCHEZ, MIGUEL POSSO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
COMITÉ REGIONAL CONSULTIVO ZONA II

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PARTICULAR | IBARRA - TENA | 20/05/2015 | 12H00 | 20/05/2015 | 18H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TENA - IBARRA | 21/05/2015 | 14H00 | 21/05/2015 | 20H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 4867687800 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LEDYS HERNÁNDEZ | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL COORDINADOR ZONAL 1 |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| | |
| COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | |

15 JUN 2015

Recibido por:
Hora: 12:00

27/05/2015
13:30

