|                     |       |       |                  |                                  |          | CON              | <b>IPRO</b> | BANTE  | UNICO DE R                | EGIST       | RO          | <u> </u> |           |                         | <del></del> | <del></del> .        |
|---------------------|-------|-------|------------------|----------------------------------|----------|------------------|-------------|--|---------------------------|-------------|-------------|----------|-----------|-------------------------|-------------|----------------------|
| institui<br>U. Ejec |       | F     | 159<br>9999      | INNOVAC                          | ION      |                  |             | SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E<br>SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E |                           |             | Reporte     |          |           | ComprobanteGastos.rdlc  |             |                      |
| Unid. D             |       |       | 0000             | INNOVAC                          | ION - PL | ANTA C           | ENTRAL      | PERIOR CI  | ENCIA TECNOLOGIA          | 024         | cha Elabo   | 2015     | ┨┝┉═      | o. CUR<br>1 <b>0094</b> | No. Orig    |                      |
| OUDE                | OBAN  |       |                  | ento Resp                        |          |                  |             |  | se Documento              |             | No          | 0.       | <u>'</u>  | No. E                   | xpediente   | <br>e                |
| - CHILL             | OBAN  | IES A | DMINIS           | RATIVOS                          | DE GAS   | TOS              | Liqi        | JIDACION I   | DE GASTOS                 |             | 2015-       | 2197     |           | 62                      | 265         |                      |
| lase de<br>legistro |       |       | DEVE             | NGADO                            |          |                  |             | Clase<br>Gasto:  |                           | ASTOS       |             | RPA      | RTO       | DEV                     | Ī           | $\overline{\exists}$ |
| апсо:               |       |       |                  |                                  |          |                  | ·           |  | Cuenta<br>Monetaria:      |             |             |          |           |                         |             | _                    |
| Comprobente         |       | os    | Numero Operación |                                  |          | Numero Operación |             |  |                           |             |             | 0        |           |                         |             |                      |
| eneficia            | ario; |       | 1716             | 053333                           | LEDYS    | HERNA            | NDEZ C      | HACON  |                           |             |             |          | -         |                         |             |                      |
|                     |       |       |                  |                                  |          | AF               | ECTA        | CION P   | RESUPUESTAF               | RIA         |             |          | -         |                         | -           |                      |
| PG                  | SP    | PY    | ACT              | ITEM                             | UBG      | FTE              | ORG         | N. Prest   | DESCRIPCION               |             |             |          |           |                         | MON         | то                   |
| 01                  | 00    | 000   | 001              | 530303                           | 1701     | 001              | 0000        | 0000   | Viaticos y Subsiste       | encias en   | el Interior |          |           |                         |             | 40.00                |
|                     |       |       |                  |                                  |          |                  |             |  |                           | TOTAL F     | PRESUPUE    | STARIO   |           |                         | 4           | 0.00                 |
|                     |       |       |                  |                                  |          |                  |             |  |                           |             |             | IVA      |           |                         |             | 0.00                 |
|                     |       |       |                  |                                  |          |                  |             |  |                           |             | SUB         | - TOTAL  |           |                         | 4           | 0.00                 |
|                     |       |       |                  |                                  |          |                  |             |  |                           |             | RETENCIO    |          |           |                         |             | 0.00                 |
|                     |       |       |                  |                                  |          |                  |             |  | TOTAL DEDUC               | CIONES P    | RESUPUE     | STARIO   |           |                         | ı           | 0.00                 |
|                     |       | CUA   | REALT A          | DOLARES                          |          |                  |             | · .  |                           |             | TOTAL A     | PAGAR    |           |                         | 4           | 0.00                 |
| SON:<br>DESC        | RIPCI |       | HER              | DOLARES<br>NANDEZ (<br>npañamien | HACON    | LEDYS:           | Pago de     | viáticos y s   | subsistencias, por trasla | ado de lbar | ra a Pedro  | Moncayo  | o, el día | 29-05-20                |             | -                    |

25 JUN 2015

Recibility on 1000

|                      | DATOS APROBACIÓ         | V .                 |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             | $\Omega$                |                     |
| FECHA:<br>25/06/2015 |                         | de                  |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

4



| <u></u>   |        |       |         |                        |                | COM          | PRO          | BANTE                            | UN      | CO DE R           | EG                | ISTR     | 0 "       |                      |       |                |           |              |
|---|--------|-------|---------|------------------------|----------------|--------------|--------------|----------------------------------|---------|-------------------|-------------------|----------|-----------|----------------------|-------|----------------|-----------|--------------|
| Institu   | clon:  |       | 159     | SECRETA<br>INNOVACI    | RIA DE E       | EDUCAC       | ION SU       | PERIOR CI                        | ENCIA   | TECNOLOGIA        | Ē                 |          | Reporte   |                      | rpi   | Comprobant     | eGastos.r | rdlc         |
| U. Ejec   | utora: |       | 9999    | SECRETAI<br>INNOVACE   | RIA DE E       | EDUCAÇ       | ION SUI      | ON SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E |         |                   | Fecha Elaboración |          |           | No. CUR No. Original |       |                |           |              |
| Unid. C   | Desc:  |       | 0000    | IIIIO FAQI             | <u> </u>       | ATT A CE     | NIRAL        | IRAL                             |         |                   | 024               | 06       | 201       | 5                    | 10035 | 1003           | 5         |              |
|   |        | Tipo  | Docume  | ento Respa             | aldo           |              | <del>-</del> | Cla                              | se Doo  | umento            |                   | <u> </u> | N         | <u>.</u><br>o.       |       | No. E          | xpedient  | <del>_</del> |
| COMP  | ROBAN  | TES A | DMINIST | RATIVOS I              | DE GAST        | ros          | LIQU         | JIDACION                         | DE GA   | STOS              |                   |          | 2015      | 2197                 |       | 62             | 265       |              |
| Clase d<br>Registr                              |        |       | COMP    | ROMETIDO               | ,              |              | -            | Clase<br>Gasto                   |         | OTROS GA          | ASTO              | )S       |           | RF                   | 2A 1  | RTO DEV        | ]         | <b>=</b>     |
| Banco:  |        |       |         | 3350                   | Cuent<br>Monet | L<br>a       |              |                                  |         |                   |                   |          | <u> </u>  |                      |       |                |           |              |
| Comprobante GASTOS                              |        |       |         |                        | Nume           | ro Operación | <b>L</b>     | <u>_</u>                         |         |                   |                   |          | 0         |                      |       |                |           |              |
| Beneficiario: 1716053333 LEDYS HERNANDEZ CHACON |        |       |         |                        | _              |              |              | $\neg$                           |         |                   |                   |          |           |                      |       |                |           |              |
|   |        |       | -       |                        |                | AF           | ECTA         | CION P                           | RES     | UPUESTAI          | RIA               |          |           |                      | _     |                |           | =            |
| PG  | SP     | PY    | ACT     | ITEM                   | UBG            | FTE          | ORG          |                                  |         | CRIPCION          | ***               |          |           |                      |       | <u>-</u>       | MON       | то           |
| <b>Q1</b>                                       | 00     | 000   | 001     | 530303                 | 1701           | 001          | 0000         | 0000                             | Viati   | cos y Subsiste    | encia             | as en ei | Interio   | -··-                 |       |                |           | 40.0         |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         |                   | TO                | TAL PR   | E\$UPU    | ESTAR                | UO:   |                |           | 40.0         |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         |                   |                   |          |           | ľ                    | ٧A    |                |           | 0.0          |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         |                   |                   |          | 8UB       | - TOT                | AL    |                | 4         | 40.00        |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         |                   |                   | RE       | TENCIO    | NES N                | /A    |                |           | 0.00         |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         | TOTAL DEDUC       | CIO               | NES PR   | ESUPU     | ESTAR                | Ю     |                |           | 0.00         |
|   |        |       |         |                        |                |              |              |                                  |         |                   |                   | 1        | TOTAL A   | PAGA                 | AR.   |                | 4         | \$0.00       |
| SON   | :      | CUA   | ARENTA  | DOLARES                |                |              |              |                                  |         |                   |                   |          |           |                      |       |                |           |              |
| DES   | CRIPC  | ION:  | HE      | RNANDEZ (<br>mpañamien | CHACON         | LEDYS:       | Pago de      | e viaticos y                     | subsist | encias, por trasi | ado               | de Ibam  | a a Pedro | Mone                 | avo   | el dia 29-05-2 | 015.      |              |

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |  |  |  |  |  |  |
| APROBADO             |                         |                     |  |  |  |  |  |  |
| FECHA:<br>24/06/2015 |                         | (Act)               |  |  |  |  |  |  |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |  |  |  |  |  |  |





2015 - 2 /97. INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**PUESTO QUE OCUPA:** 

LEDYS HERNÁNDEZ CHACÓN

ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE LA O

INSTITUCIONAL

EL SERVIDOR

PEDRO MONCAYO - PICHINCHA

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LEDYS HERNÁNDEZ

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACOMPAÑAMIENTO A POSTULACIÓN RESPONSABLE

08H00 – SALIDA A TERRITORIO CANTÓN PEDRO MONCAYO

09H30 – LLEGADA A ALCALDÍA DEL CANTÓN

09H30 - 13H30 - ATENCIÓN A POSTULANTES

14H00 - REGRESO

16H00 - LLEGADA A LA INSTITUCIÓN

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|------------|------------|---|--|--|--|--|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 29/05/2015 | 29/05/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivame utilizado en el cumplimiento del servicio institucion desde la salida del lugar de residencia o trab |  |  |  |  |  |  |
| HORA<br>hh:mm       | 08H00      | 16H00      | habituales o del cumplimiento del servicio instituciona según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                      |  |  |  |  |  |  |

|  |            | acent acent in acent in acent |                      |               |                      |       |  |  |  |  |
|--|------------|---|----------------------|---------------|----------------------|-------|--|--|--|--|
| TRANSPORTE                                     |            |   |                      |               |                      |       |  |  |  |  |
| TIPO DE  | NOMBRE DE  |   | SALID                | Α             | LLEGADA              |       |  |  |  |  |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA  |  |  |  |  |
| TERRESTRE                                      | PÚBLICO    | IBARRA -PEDRO<br>MONCAYO  | 29/05/2015           | 08H00         | 29/05/2015           | 09H30 |  |  |  |  |
| TERRESTRE                                      | PÚBLICO    | PEDRO<br>MONCAYO -<br>IBARRA  | 29/05/2015           | 14H00         | 29/05/2015           | 16H00 |  |  |  |  |

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

| OBSERVA | CIONES |
|---------|--------|
|---------|--------|

# FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

#### NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores



percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, **NOMBRE: LEDYS HERNÁNDEZ** se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su <u>Delegado</u> FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD **DEL SERVIDOR COMISIONADO** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE IMA SÁNCHEZ CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL COORDINADOR ZONAL 1 DIRECTORA EDUCACIÓN SUPERIOR COORDINACIÓN ZONAL 1

|                           | 100%     |
|---------------------------|----------|
| MIEMBROS DEL GABINETE     |          |
| REEMBOLSO                 |          |
| VIÁTICOS                  |          |
| SUBSISTENCIAS             | 5 IC     |
| ALIMENTACIÓN              |          |
| PEAJES                    |          |
| TRANSPORTE                |          |
| COMBUSTIBLE               |          |
| VALOR A RECIBIR           |          |
| ANTICIPO                  |          |
| CUENTA POR PAGAR          | 540      |
| Observaciones:            |          |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARA: |          |
|                           |          |
| Elaboración               | Revisión |







#### INFORME TÉCNICO DE APOYO A POSTULACIONES

|  |        | IT-004-LH   | Fecha: 03/06/2015 |  |  |
|--|--------|---|-------------------|--|--|
| • Serretara di                                       | Para   | - SENESCYT ZONAL  |                   |  |  |
| Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación | De     | Ledys Hernández<br>Analista de Educac                         | sión Superior     |  |  |
|  | Asunto | Informe Semanal de Apoyo a Postula<br>(Semana 25- 29 de mayo) |                   |  |  |

#### **ANTECEDENTES**

La Coordinación zonal 1 y 2 de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, para dar cumplimiento al artículo 81 de la LOES, que establece que el ingreso a las instituciones de educación superior será regido por el Sistema Nacional de Nivelación y Admisión – SNNA, proceso al cual se regirán todos los aspirantes a un cupo para la Educación Superior, ha implementado el programa de apoyo a las postulaciones de los aspirantes de sectores vulnerables, es por ello teniendo en cuenta que el proceso de postulación es clave para el futuro profesional de los aspirantes y este debe ser realizado con responsabilidad ha desplegado en la zona personal que cumplirá la función de asesor en el proceso.

#### **OBJETIVO**

Dar a conocer a los aspirantes la oferta académica vigente. Apoyar en el proceso de postulación a los aspirantes de sectores vulnerables.

### **DESARROLLO**

Cantón Pedro Moncayo 29/05/2015.

8H30, Salida hacia Pedro Moncayo.

9H30. Presencia en el Infocentro de la Alcaldía. Inicio de proceso de postulación responsable.

13h30. Salida de Pedro Moncayo.

Número de estudiantes atendidos: 1

#### **OBSERVACIONES:**

No hubo presencia de estudiantes.

En la unidad educativa más cercana manifestaron que ya todos habían postulado.

### CONCLUSIONES

Los estudiantes interesados en postular lo realizaron en el transcurso de la semana.



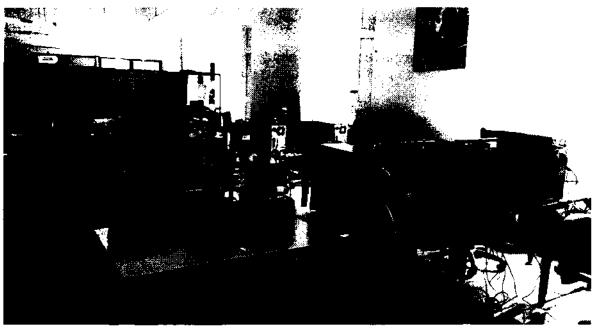


# **RECOMENDACIONES**

Mejor coordinación entre los actores para optimizar recursos humanos e institucionales.

ANEXOS: Archivo fotográfico











única postulante que se presentó

| Secretara de Educación Su Clencia, Tecn     | iperior,<br>ología e Innovación            |         |                           |        |        | • • •                               |    |
|---|--|---------|---------------------------|--------|--------|-------------------------------------|----|
| SOLICITUD                                   | DE AUTORIZACIÓN PARA CU                    | MPLIM   | IENTO DE SER              | VICIO  | )S INS | TITUCIĐŅĄ                           | ES |
| NIO. SOLICITUD DE AUTORIZAÇIÓN PAI          | LA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL | ES      | FECHA DE SOLICITUE        | (dd-mm |        | /05/2015                            |    |
| VIÁTICOS                                    | MOVILIZACIONES                             | s       | UBSISTENCIAS              | x      | AL     | IMENTACIÓN                          |    |
|   | DATOS                                      | S GENER | RALES                     |        |        |                                     |    |
| APELLIDOS - NOMBRES<br>LEDYS HERNÁNDEZ CHA  |  |         | PUESTO QUE<br>ANALISTA DI |        |        |                                     |    |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INS<br>Pedi | TITUCIONAL<br>ro Moncayo - Pichincha       |         |                           |        |        | TENECE LA O EL SERV<br>DUCACIÓN SUP |    |
|   | ľ  |         | EEGNALIEGADA I            | ld     | 1      | HODALIEGADA (6                      |    |

08h00 /

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR SP4

IOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA D EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 29/05/2015

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaza) HORA LLEGADA (hh:mm) 29/05/2015

16H00 📝

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LEDYS HÉRNÁNDEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

#### ACOMPAÑAMIENTO A POSTULACIÓN RESPONSABLE

| TRANSPORTE                             |            |                           |            |               |            |       |  |  |  |  |
|--|------------|---------------------------|------------|---------------|------------|-------|--|--|--|--|
| TIPO DE TRANSPORTE                     | NOMBRE DE  | RUTA                      | SALID      | A             | LLEGADA    |       |  |  |  |  |
| (Aéreo, terrestre, maritimo,<br>otros) | TRANSPORTE | KUIA                      | FECHA      | HORA<br>Memm  | FECHA      | HORA  |  |  |  |  |
| TERRESTRE                              | PÚBLICO    | IBARRA – PEDRO<br>MONCAYO | 29/05/2015 | 08H0 <b>0</b> | 29/05/2015 | 9H30  |  |  |  |  |
| TERRESTRE                              | PÚBLICO    | PEDRO MONCAYO -<br>IBARRA | 29/05/2015 | 14H00 /       | 29/05/2015 | 16H00 |  |  |  |  |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** 

No. DE CUENTA:

4867587800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRÉ DE LA O EL SERVIDOR LEDYS HERNÁNDEZ

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLIGITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSA LE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **CARLOS DANIEL SUAREZ PROCEL COORDINADOR ZONAL 1** 

ÁUTORIDAD NÒMINADORA O SU DELEGADO FIRMA DE LA

Janua Vala

Miguel Parrello

COORDINADOR GÉNERAL ADMINISTRATIVÓ FINANCIENRO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO-FÍNANCIERO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013