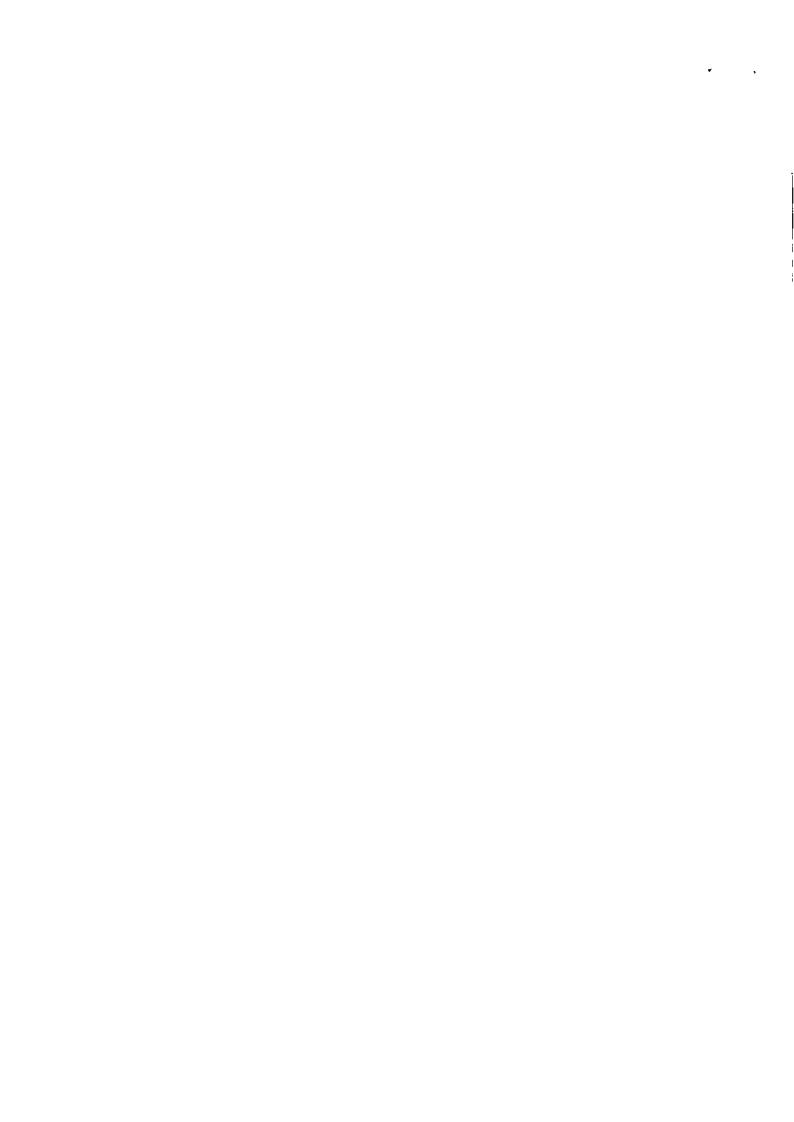
474	_	450	AFORETA!		OLIO A CI	<u> </u>	SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E				Reporte		int C	`omorobani	eGastos.rdlc	
Institucion:			INNOVACIO	ON					_					<u> </u>		
U. Ejecutora:		9999	SECRETAR INNOVACIO				SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E						⊣⊢	No. CUR	No. Origina	
Unid. Desc:		0000						022 06 2015			9828 9626					
	Tipo	Docume	ento Respa	ildo	· · ·	T	Clas	e Documento			N	0.		No. Expediente		
COMPROBANT	E\$ AI	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	OS	LIQU	IDACION D	E GASTOS			2015	-2129		6	060	
Clase de		DEVE	NGADO				Clase	otros gas	TO			RI	PA R	TO DEV	T	
Registro:							Gasto:	<u> </u>			<u>.                                    </u>		_			
Banco:								Cuenta Monetaria:			_					
Comprobante GASTOS  Beneficiario: 1718440215 OSCULIO ESPIN			Numero Operación SA GABRIELA ALEXANDRA						0							
		IOSA G														
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA							
PG 8P	PY	ACT	ITEM	UBĢ	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION							MONTO	
55 00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncia	s en e	I Interio	or			40.0	
									то	TAL PI	RESUPU	ESTA!	RIO		40.0	
												(	VA		0.0	
											SUE	3 - ТОТ	AL		40.0	
										RI	ETENCK	ONES [	VA		0.0	
								TOTAL DEDUC	101	IES PF	RESUPU	E8TAF	NO.		0.0	
											TOTAL	A PAG.	AR		40.0	

2.2 JUN 2015

1. married 187

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO	1							
FECHA: 22/06/2015		And I						
	Functionario Responsable	Director Financiero						



<u> </u>	.•		··· <u></u>			CON	IPRO	BANTE	UNICO DE REG	SISTR	O	-	٠.	<u></u>	
<del> </del>		_	<del></del>		<del></del>								_	<del> :</del>	
Institi	uclon:		159	SECRETA	RIA DE	EDUCAC	CION SI	PERIOR C	ENCIA TECNOLOGIA E	7	Reporte	,	тр1	Comprobant	Gastos.rdlc
U. Eje	cutora		9999	SECRETA	RIA DE	EDUCAC	CION SU	PERIOR C	ENCIA TECNOLOGIA E	Feci	ha Elab	oració	ī	No. CUR	No. Original
Unid.	Desc:		0000			ON - PLANTA CENTRAL		<u>-</u>	<del></del>	017	06	201	5	9626	9626
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo		┰	Cla	se Documento	+=	N			No. E	xpediente
COMP	ROBAI	VTES A	DMINIS	TRATIVOS	DE GAS	TOS	\$OI	LICITUD DE	†	2015	-2129		6060		
Clase ( Registi			COME	ROMETID				Clase				, ŘÍ	A F	RTO DEV	
Biat	٠٠.						<del></del> -	Gasto	OTROS GAST	os 		_]□			
Banco:									Cuenta Monetaria:					<del> </del>	
Compr	obante		GAST	 os					Numero Operación			_			
Benefic	iarlo:		1718	440215	OSCUL	IO ESPI	NOSA G	ABRIFI A	ALEXANDRA	L					
					<u>—</u>										
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA			_			
PG_	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en el	Interior	7			40.00
									TO	DTAL PR	ESUPU	ESTAR	Ю		40.00
												IV.	Ά		0.00
											SUB	- TOTA	L		40.00
										RE	TENCIO	NES IV	A		0.00
									TOTAL DEDUCCIO	NES PR	ESUPUE	STAR	0		0.00
					<del></del>	_			<u> </u>	т	OTAL A	PAGA	R		40.00
SON	<del></del>	CUA	HENTA	DOLARES											
DESC	CRIPC	ION:	OSC regu	ULIO ESPI erímientos o	NOSA G de los est	A&RIELA !udiantes	ALEXA privado	NDRA Pa	go subsistencia Latacunga lad; el 15/05/2015	Cotopax	i, matriz	de leva	ntam	iento de inform	ación de los

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO						
APROBADO								
FECHA:	1 - j	(J. 4)						
7/06/2015		$\overline{-}$						
	l'uncionario Responsable	Director Financiero						



# SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Memorando No. SENESCYT-DFIN-MI-0002-2015

Quito, 06 de Enero del 2015

PARA:

Srta. Susana Toro

Gerente del Proyecto Prometeo

ASUNTO:

Disponibilidad Presupuestaria para Becarios Prometeos por valores

pendientes de pago.

De mi consideración:

En atención al Memorando No. SENESCYT-SGCT-PROMETEO-2015-0031-M del 06 de Enero del 2015, en el que se solicita se emita disponibilidad presupuestaria para Becarios Prometeos por valores pendientes de pago dentro del Proyecto Becas Prometeo me permito certificar la disponibilidad Presupuestaria en el siguiente ítem del grupo de gasto 73:

56-00-002-003-730603-001

SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

USD

75.141,13

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Mgs. Jacqueline Arguello A.
DIRECTORA FINANCIERA

*201*5-- 2128

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-06-2015

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Correa Alvarez Ahmed

Latacunga, Cotopaxi

**PUESTO QUE OCUPA:** 

Analista de Apoyo y Seguimiento Académico

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

**EL SERVIDOR** 

SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Estefanía Aguayo, Gabriela Osculio y Ahmed Correa

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### **Actividades Realizadas**

- Se realizó una visita técnica al Centro de Rehabilitación Social Regional Cotopaxi para evaluar y levantar nueva información sobre el proceso de Nivelación de Carrera de los estudiantes privados de libertad de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. La visita comprendió todos los niveles de seguridad
- Socialización con los estudiantes privados de libertad sobre diferentes temas de la nivelación de carrea: requerimientos de horarios, distributivo de aulas e insumos y materiales de estudio.
- Reunión con el Director del Centro de Apoyo de la ESPE del CRS Cotopaxi y con los docentes de nivelación para hacer un diagnóstico de las actividades educativas ejecutadas en los primeros días de clases.

#### Productos alcanzados

- Matriz de levantamiento de información de los requerimientos de los estudiantes privados de libertad en ambas carreras impartidas al interior del CRS Regional Cotopaxi.
- Matriz de levantamiento de información de necesidades requeridas por los docentes de nivelación de carrera de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE por parte de SENESCYT y del Ministerio de Justicia.
- Retroalimentación sobre preguntas y respuestas del proceso de nivelación por parte de una analista del área de nivelación del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	15/05/2015	15/05/2015
HORA hh:mm	08h00	18h30

NOTA

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.

		TRAN	SPORTE				
TIPO DE			SALID	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-assa	HORA	FECHA dd-mmm-aasa	HORA	
TERRESTRE	Vehículo SENESCYT	Quito- Latacunga	15/05/2015	08h00	15/05/2015	09h30	
TERRESTRE	Vehículo SENESCYT	Latacunga- Quito	15/05/2015	17h00	15/05/2015	18h30	

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: Ahmed Correa Alvarez

#### 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: Losena Araujo

CARGO: Gerente del Sistema Nacional de

Nivelación y Admisión

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

NOMBRE: Ma. del Pilar Troya

CARGO: Subsecretaria de Educación Superior

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	J. 5 40 /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 40
Observaciones:  ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
/1	
	P
Elatioración	Revisión

ĺ





SOLICITUD	E AUTORIZACIÓN PARA CUI	APLIMIENTO DE S	ERVICIO:	S INSTITUCIONALES	S		
NIO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA C	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALE:	FECHA DE SOLIC	TUD (dd-mmm	aaaa) 11/05/2015			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIA	SUBSISTENCIAS X ALIMENTA				
	DATOS	GENERALES			<u> </u>		
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVID	OR EA ALVAREZ AHMED		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTIT Lat:	ucional acunga, Cotopaxi	NOMBRE DE LA	JNIDAD A LA Q	UE PERTENECE LA O EL SERVIDA SNNA	DR		
FECHA SALIDA (dd-mmm aasa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGAC	A (dd-mmm-a	HORA LLEGADA (hh:r	nrn)		
15-05-2015	08h00	15-	05-2015	18#	130		
servidores que integran los servicio Estefanía Aguayo, Gabriela Osci			·	<del></del>			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A FJECUTARSE

ngresó al centro de rehabilitación social regional cotopaxi para evaluar y dar seguimiento al proceso de clases de nivelación de CARRERA DE LOS ESTUDIANTES PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS ESPE EN LOS DIFERENETES NIVELES DE SEGURIDAD.

TRANSPORTE										
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo,	NOMBRE DE	RUTA	SALID	A	LLEGADA					
otros)	TRANSPORTE	NOIA	FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-saaa	HORA				
TERRESTRE	Vehiculo de SENESCYT	Quito-Latacunga	15-05-2015	08h00	15-05-2015	09h30				
TERRESTRE	Vehículo de SENESCYT	Latacunga-Quito	15-05-2015	17h00	15-05-2015	18h30				

#### **DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO; **PRODUBANCO**  TIPO DE CUENTA: **AHORROS**  No. DE CUENTA:

12002174370

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Ahmed Correa Alvarez

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Analista de Apoyo y Seguimiento Académico

Ma. Pilar Troya Subsecretaria General de Educación Superior

FIRMA DE LÁ AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 necasidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

 De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

VERSION FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

er de la companya della companya della companya de la companya della companya del