			(COMP	ROBANT	E UNI	CO DE RE	GISTRO)					
Institucion: U. Ejecutora: Unid. Desc:	9999 S	ECRETAR	GIA E INN	OVACION ONAL DE I	EDUCACION EDUCACION - PLANTA C	SUPERIC			Reporte a Elabo	rpt pración 2015	No. C	UR	No. O	s.rdlc original
	po Documer	nto Respa	aldo		C	lase Do	cumento		N	0.		No. E	xpedie	nte
COMPROBANTES	MARKET ROWSELL AND STORY			os	LIQUIDACIO	N DE GA	STOS		2015	-697		26	42	
Clase de Registro:	DEVEN	GADO			Cla	se de sto:	OTROS GAS	sтоs		RPA	RTO DE	V		-110
Banco:						Cuen Mone	ta taria:]
Comprobante	GASTO	s				Nume	ero Operación	- [0	7
Beneficiario:	17134	197624	SANCHE	Z PILA FI	RANKLIN ED	UARDO	A I I I I I							
				AFE	CTACION	PRES	UPUESTAR	RIA						
PG SP I	PY ACT	ITEM	UBG				SCRIPCION						MC	NTC
01 00 0	000 001	530303	1701	001	0000 000	00 Via	ticos y Subsiste	ncias en e	el Interio	or				40.0
								TOTAL P	RESUP	JESTARIO				40.0
									CII	IVA B - TOTAL				40.0
									30	B- IOIAL				40.0
								R	ETENC	IONES IVA				0.0
							TOTAL DEDUC	CIONES P	RESUP	JESTARIO				0.0
									TOTAL	A PAGAR	į.			40.0
SON:	CUARENTA													
DESCRIPCIO	ON: SAI	NCHEZ PI	LA FRANI	KLIN EDUA	ARDO: Pago o	de viáticos	y subsistencias, p	por traslado	de Ibar	ra a Quito, e	el día 30-	-01-20	15	
								enorior,						
					ecibido po	or:	tudei 15.30	5						
				DAT	OS APR	OBACI	ÓN	COTAG		7				
	E	STADO)		EGISTRA			ROBADO	D:	OGA				
	APRO FECHA 31/03/)		4	2	8	(A)		00.				

Director Financiero

Institucion:	159		RIA NACIONAL		CION SUPERI	OR CIENCIA		Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	SECRETAR	SIA E INNOVAC RIA NACIONAL SIA E INNOVAC	DE EDUCA	CION SUPERI	OR CIENCIA		na Elabo		No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000					An you area	031	03	2015	4343	3933
Ti	po Docum	ento Respa	ildo		Clase Do	cumento		N	0.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS D	E GASTOS	LIQUID	ACION DE GA	STOS		2015	5-697	2	642
Clase de			DE GASTOS	LIQUID	Clase de		STOS	2015		PTO DEV	642
COMPROBANTE Clase de Registro:		TRATIVOS D	DE GASTOS	LIQUID	Clase de Gasto:	OTROS GAS	STOS	2015			642
Clase de			E GASTOS	LIQUID	Clase de Gasto:	OTROS GAS	STOS	2015			642
Clase de Registro:		NGADO	E GASTOS	LIQUID	Clase de Gasto:	OTROS GAS	STOS	2015			0

	DATOS APROBACIÓN	DATOS APROE
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
31/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

ORGA

							COM	PROB	BANTE	UNI	CO DE R	REGIS	STR	0					
Instituc	ion:		159	SEC	RETAR	IA NACI	ONAL D	E EDUC	ACION SI	JPERIO	R CIENCIA		F	Reporte	r	otComp	robante	Gasto	s.rdlc
U. Ejeci	utora:		9999	SEC	RETAR	IA NAC	ONAL D	E EDUC	ACION SI	UPERIO	R CIENCIA		Fech	na Elab	oración		CUR		riginal
Unid. D	esc:		0000										027	03	2015	39	933	39	33
		Tipo [Docum	ento	Respa	ldo			Cla	se Doo	umento			N	0.		No. E	xpedie	nte
COMPR	OBAN	TES A	OMINIS	TRA	ivos D	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	TOS			201	5-697		26	42	
Clase de Registro			COMI	PROI	NETIDO				Clase		OTROS (SASTO	s		RPA	RTO D	EV		
Banco:		[Cuent Monet]
Compro	bante	[GAST	ros						Nume	ro Operación		[0]
Benefici	iario:	[171	3497	624	SANCH	EZ PILA	FRANK	LIN EDUA	RDO									
				=			AF	ECTA	CION F	PRES	UPUESTA	ARIA							
PG	SP	PY	ACT		ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Pres	t DES	CRIPCION							M C	NTC
01	00	000	001	5	30303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsi	stencia	s en e	el Interio	or				40.0
												то	TAL P	RESUP	JESTARIC)			40.0
															IVA	100			0.0
														SU	B - TOTAL	•8			40.0
													R	ETENCI	ONES IVA	i.			0.0
											TOTAL DED	uccioi	NES P	RESUP	JESTARIC)			0.0
											000000			TOTAL	A PAGAR				40.0
SON	l:	CU.	ARENT	A DC	LARES														
DES	CRIPO	ION:	S	ANCI	IEZ PIL	A FRANI	KLIN ED	UARDO:	Pago de v	viáticos	subsistencia	s, por tr	aslado	de Ibarr	ra a Quito,	el día 30)-01-201	5	
8				_															

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	1/1	A.
FECHA: 27/03/2015	de	(h)
21700,2010	Funcionario Responsable	Director Financiero

ANTICIPOS O LIQ					-	
	ZONA	A	Z	ONA B		
MIEMBROS DEL GABINETE						
REEMBOLSO	70%	30%	70%	30%		
VIÁTICOS	47,00	18,00				
SUBSISTENCIAS	/ 0	9,00				
ALIMENTACIÓN	1209					
PEAJES	64					
TRANSPORTE					16,00	
COMBUSTIBLE						
VALOR A RECIBIR					90,00	De la
ANTICIPO						NO 1
CUENTA POR PAGAR						//
Observaciones:						/
ESTRUCTURA PRESUPUES	TARIA:					
Elaboración	Revisi	ón	Ap	robación		





Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

2015- 697

02-02-2015

DATO	OS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ PILA FRANKLIN EDUARDO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Franklin Sánchez

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

PROCESO DE CAPACITACIÓN A LOS COORDINADORES DE SEGURIDAD PARA EL EXONERA DEL 7 DE FEBRERO DE 2015

Productos Alcanzados:

- Procedimientos para elaboración de plan de Contingencia Interinstitucional por parte de la SECRETARIA NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS (SNGR),
- Lineamientos de seguridad para el correcto desenvolvimiento de la jornada en la aplicación del EXONERA
- Accionar de la Mesa número 5 y los procedimientos para ejecutar el Plan de Contingencia Interinstitucional

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/01/2015	30/01/2014	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
HORA hh:mm	07:00	20:00	cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
		TDA	NCDORTE

		IKANS	PORTE			
TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	A	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Ibarra – Quito	30/01/2015	07:00 /	30/01/2015	10:00
Terrestre	Público	Quito – Ibarra	30/01/2015	17:00	30/01/2015	20:00

4

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

OBSERVACIONES

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, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: FRANKLIN SÁNCHEZ

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: DR. MIGUEL POSSO

CARGO: DIRECTOR DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E

INNOVACIÓN ZONAL 1 Y 2

NOMBRE:

CARLOS DANIEL SUÁREZ

CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 >

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE	VIATICOS (Dirección Financiera)
	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	/
SUBSISTENCIAS	40 /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	40 %
ANTICIPO	, , ,
CUENTA POR PAGAR	
ESTRUCTURA PRESUPUES	ΓARIA:
PS	
Elaboración	Revisión

Franklin Eduardo Sanchez Pila

De:

Enviado el:

David Vinicio Moncayo Guzman miércoles, 28 de enero de 2015 10:56

Para:

Cristina Belen Muñoz Zeas; Gianella del Rocío Salazar Vallejo; Juan Carlos Romero Heras; Christian Hernán Montalvo Loza; Diego Ignacio Rueda Paredes; Leonel Steve Vivanco Maldonado; Susana Elizabeth Rivadeneira López; Leonardo Andrés Pita Hidrobo; vvallardo@senescyt.gob.ec; Dennis Tamara Maroto Zamora; Viviana del Rocio Garzón Carrera; Richard Miguel Rivadeneira Yépez; María Alejandra Ávalos Morales; Diego Armando Franco Ochoa; Henry Daniel Caiza Chamba; Hugo Xavier Padilla Romero; Pablo Roberto Yépez Cevallos; Cristian Vistín Moya; Christian Roman Proaño Bayas; Lorena Catalina Guayasamín Vozmediano; Rita Elizabeth Rizzo Anastacio; Diego Fernando Urquizo Tapia; Franklin Eduardo Sanchez Pila; Nelson Fernando Almeida Luna; María Jhaqueline Ulcuango Catucuamba

REUNIÓN COORDINADORES DE SEGURIDAD PROCESO EXONERA 7 DE FEBRERO

DE 2015

Asunto:

Estimados:

Tengan una excelente semana.

Como es de su conocimiento el examen de exoneración (EXONERA) se realizará el día 7 de febrero de 2015en 43 recintos a nivel nacional.

Por ello informo a ustedes que tendremos la reunión el día viernes 30 de enero en la sala Quiz Quiz (CIESPAL) a partir de las 10:00 am conjuntamente con personal de la SECRETARIA NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS (SNGR), a fin de conocer todos los lineamientos necesarios que se podrán implementar en territorio como COORDINADORES DE SEGURIDAD.

Seguro de contar con su presencia, me remito.

Saludos Cordiales,

David Vinicio Moncayo Guzman

Técnico de Logística SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Whymper E7-37 y Alpallana, Edificio Delfos.

Telf.: +(593 2) 2505660

www.educacionsuperior.gob.ec



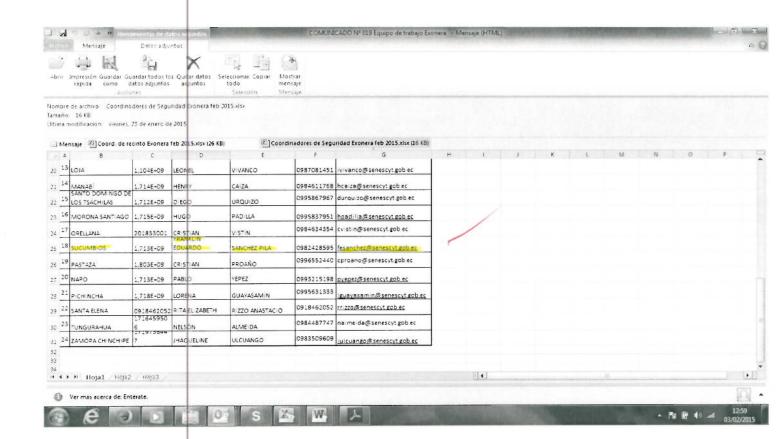






Cuidemos el medio ambiente, toma la iniciativa! Por tavor no imprima este correo electrónico a menos que sea necesario

Cláusula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la Institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.



-

	•	Secretaria d Educación S Ciencia, Tec	ie Superior, :nología e Innovació	on	uperlor,	IERA .		
SOL	CITUD DE AUTORIZA	CIÓN PARA CUMP	LIMIENTO DE SER	VICIOS II	NSTITUCIONALES	015		
ro. SOLICITUD DE AUTORIZA	ACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SE	RVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD		99) 29/01/2015 /	Strologie SION FI		
VIÁTICOS	MOVILI	ZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	IRECT		
		DATOS GE	ENERALES			85 4		
PELLIDOS - NOMBRES DE LA	o el servidor ÁNCHEZ PILA FRANKLIN EI	DUARDO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA				
IUDAD - PROVINCIA DEL SER			NOMBRE DE LA UNID	AD A LA QUE CIENCIA, TI	PERTENECE LA O EL SERVIDO ECNOLOGÍA, INNOVA NCESTRALES	OR		
FECHA SALIDA (dd-mmm-a	aaa) HORA SALID	A (hh:mm)	FECHA LLEGADA (d	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		nm)		
30/01/20	15	07:00	30/01/	2015	20:	00		
ERVIDORES QUE INTEGRAN	LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		1					
TIPO DE TRANSPO	RTE NOMBRE DE	TRANS	SALII	DA	LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marífi otros)	I TO I TI DILL DE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	1 1000-1000-1000		
T					dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
Terrestre	Público	Ibarra – Quito	dd-mmm-aaaa	07:00	dd-mmm-aaaa			
Terrestre	Público Público	Ibarra – Quito Quito – Ibarra	dd-mmm-aaaa 30/01/2015	bh:mm	dd-mmm-aaaa 30/01/2015	hh:mm		
		Quito – Ibarra	dd-mmm-aaaa 30/01/2015	07:00	dd-mmm-aaaa 30/01/2015	10:00		
	Público	Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA	07:00	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015	10:00		
Terrestre NOMBRE DEL BANCO:		Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA	07:00 17:00 No. DE CUE	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015	hh:mm 10:00 20:00		
Terrestre NOMBRE DEL BANCO:	Público	Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA	07:00 17:00 No. DE CUE	30/01/2015 30/01/2015 30/01/2015 NTA: 5072861900 RESPONSABLE DE I	hh:mm 10:00 20:00		
Terrestre NOMBRE DEL BANCO: FIRMA	Público	Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA SOLICITANTE	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA	No. DE CUE	30/01/2015 30/01/2015 30/01/2015 NTA: 5072861900 RESPONSABLE DE I	hh:mm 10:00 20:00		
Terrestre NOMBRE DEL BANCO: FIRMA	PÚBLICO PICHINCHA DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL SERVIE	Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA SOLICITANTE OR HEZ PILA	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA AHORROS FIRMA DE AHORROS FIRMA DE AHORROS OF AHORROS AHORROS OF AHORROS	No. DE CUE No. DE CUE LA O EL I Si CAR COORDIN aud deberá se se anticialvo el caso dior autoribilid quedarán inst	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 NTA: 5072861900 RESPONSABLE DE I OLICITANTE LOS DANIEL SUÁREZ ADOR SENESCYT ZONA 1 r presentada para su Autopación al cumplimiento de que por necesidade ad presupuestaria, tanto ibsistentes	hh:mm 10:00 20:00 20:00 LA UNIDAD prización, con por lo de los servicios sinstitucionales la la solicitud como la		
Terrestre NOMBRE DEL BANCO: FIRMA FIRMA DE LA A	PÚBLICO PICHINCHA DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR RANKLIN EDUARDO SÁNC	Quito – Ibarra DATOS PARA T TIPO DE CUENTA SOLICITANTE ORA O SU DELEGAD NEL	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 RANSFERENCIA AHORROS FIRMA DE AHORROS FIRMA DE AHORROS LE Informaticulonales; si Autoridad Nomina De no exist autorización El informe término de al	No. DE CUE No. DE CUE LA O EL I Su CAR CORDIN cud deberá se s de antici alvo el caso adora autorice ir disponibilid quedarán insu de Servicios de Servicios de dias de cump nceder servici	dd-mmm-aaaa 30/01/2015 30/01/2015 NTA: 5072861900 RESPONSABLE DE I OLICITANTE LOS DANIEL SUÁREZ ADOR SENESCYT ZONA 1 r presentada para su Auto pación al cumplimiento de que por necesidade ad presupuestaria, tanto	hh:mm 10:00 20:00 20:00 A UNIDAD Drización, con por lo de los servicios institucionales la la solicitud como la sentarse dentro del los dias de descanso		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013