





*Handwritten mark*

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013 05 2015	7035	6805
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1568	4300

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712335643	GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Sucua, los días del 05-02-2015 al 08-02-2015, para toma del examen del EXONERA



13/05/2015

Recibido por: *[Signature]*

Hora: 15:39

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 13/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

*Handwritten mark*

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	013 05 2015	7035	6805	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1568	4300	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712335643	GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	011 05 2015	6805	6805	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1568	4300	

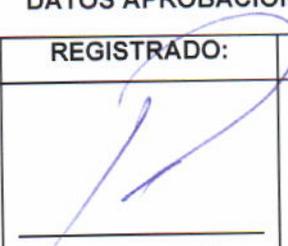
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712335643	GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Sucua, los días del 05-02-2015 al 08-02-2015, para toma del examen del EXONERA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Reporte MF\_ESIPREN\_PROCESOS\_NOMINA\_OBSERVACIONES/pteeign

No	Tipo	NUMERO IDENTIFICACION	NOMBRES	CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	MONTO	TIPO PROBLEMA	FECHA	USUARIO
1	PASAPORTE	6101577598	LASSO MONTEGRO LUIS CARLOS				BENEFICIARIO NO EXISTE EN EL SIGEF	27/03/2015 12:38:29	DCRESP0159

PERIODO NOMINA: MARZO / 2015  
 TIPO NOMINA: NOMINA NORMAL  
 DESCRIPCION: 159 999 SENESCYT PAGO DE SUELDOS PERSONAL DE LA SENESCYT MES DE MARZO DE 2015

Ministerio de Finanzas

Estado Fiscal: 2015  
 INSTITUCION: SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Fecha de Elaboración: 27/03/2015 12:38:52  
 Usuario: DCRESP0159

PROCESO NOMINA OBSERVACIONES



6805



**2015 - 1568. INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  11/02/2015 ✓
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUERRON BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE NOMINA SP 1, DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO, COORDINACIÓN Y CONOCIMIENTO DE BECAS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUA – MORONA SANTIAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO, COORDINACIÓN Y CONOCIMIENTO DE BECAS

SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA ASIGNADOS COMO COORDINADORES DE RECINTO PARA LA APLICACIÓN DEL EXAMEN EXONERA DEL 7 DE FEBRERO DEL 2015. por delegación del Secretario Nacional  
Nombre del señor Conductor: N/A

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves 5 de Febrero de 2015:**

09h00: Salida desde la Secretaría via terrestre hacia Sucua.  
 15h00: Llegada a Macas para reunión del Coordinador de Seguridad en ECU 911.  
 16h00: Llegada a Sucua, visita al instituto para realizar la inspección del lugar, me contacte con el rector del Instituto el cual hizo un recorrido de las instalaciones encontrando todo en orden sin problemas en las aulas. De igual modo ya tenía el personal listo para la capacitación del día siguiente.  
 16h45: Almuerzo  
 18h00: Llegada al hotel.  
 20h00: Cena

**Viernes 6 de Febrero de 2015:**

08h00: Desayuno  
 10h00 a 13h00: Se realizó la capacitación a los docentes aplicadores y a los supervisores de recinto, se distribuyo las aulas y los supervisores a cargo.  
 14h00: Almuerzo  
 15h00: Se recibió el material por parte del militar asignado al recinto.  
 16h15: Traslado al hotel  
 20h00: Cena

**Sábado 7 de Febrero de 2015:**

06h30: Traslado hacia el recinto, se realizo una última inspección a las instalaciones y se pegaron las listas y la señaletica.  
 07h30: Se recibió a los docentes aplicadores y a los supervisores, y se entregó el material a los supervisores  
 08h30: Se realizo la entrega del material a los docentes aplicadores  
 10h30: Inicio de la aplicación del examen.  
 11h00: Contabilización de estudiantes presentes y ausentes y conteo de cuadernillos, hojas de respuesta.  
 12h30: Finalización de la aplicación del examen.  
 12h30 – 15 h30: Conteo de cuadernillos, hojas de respuesta y elaboración y recepción de actas finales.  
 16h00: Almuerzo y traslado hacia el hotel

**Domingo 8 de Febrero de 2015**

06h00: Salida del hotel  
 12h00: Llegada a la Ciudad de Quito  
 12h20 – 13h30: Entrega de las hojas de respuesta utilizadas y no utilizadas, actas y registros de asistencia.

RECIBIDO POR: .....  
 N/A

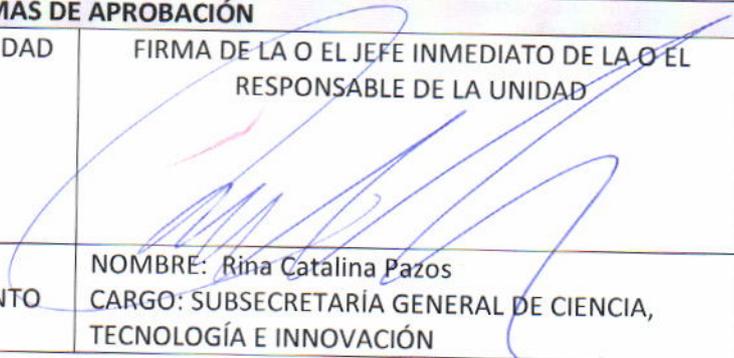
Nota: Se adjunta el Acta de Entrega y Recepción de los productos alcanzados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/02/2015	08/02/2015	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	09h00	12h00	

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		QUITO-SUCUA	05/02/2015	09H00	05/02/2015	16h00
TERRESTRE		QUITO-SUCUA	08/02/2015	06H00	08/02/2015	12h00

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   KATHERINE ALEJANDRA GUERRON BARAHONA ANALISTA SP1 No. 1712335643	<b>NOTA</b> 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 tendrá 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE: Ernesto Nieto CARGO: SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   NOMBRE: Rina Catalina Pazos CARGO: SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
<b>REEMBOLSO</b>	
VIÁTICOS	\$ 240.
SUBSISTENCIAS	40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 280
Observaciones:	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
 Elaboración	 Revisión





Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNAA

Acta Entrega-Recepción EXONERA



Datos			
Periodo:	PRIMER SEMESTRE 2015	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Recinto:	INSTITUTO TECNICO SUPERIOR SUCUA		

Coordinador de Recinto: KATHERINE ALEJANDRA GUERRON BARAHONA

Aula: 1;2;3;4;5;6

ESTUDIANTES INSCRITOS		
HOMBRES	MUJERES	TOTAL
63	62	125

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	101
Número de hojas de respuesta suspendidas:	0
Número de hojas de respuesta dañadas:	0
Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:	0
Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:	24
Número de comprobantes de EXONERA no entregados:	0
Número de registro de asistencia de aplicadores:	1
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	5
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
Novedades:	Los profesores del aula 2 3 4 entregaron los cuadernillos y les permitieron abrir a los alumnos 20 minutos antes de la hora.
Responsable de la mesa	
Responsable lector óptico	



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD  
03/02/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUERRÓN BARAHONA KATHERINE ALEJANDRA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE NOMINA SP 1, DE LA DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO, COORDINACIÓN Y CONOCIMIENTO DE BECAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUA - MORONA SANTIAGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN, DISEÑO, COORDINACIÓN Y CONOCIMIENTO DE BECAS	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
05/02/2015	09H00	08/02/2015	12h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA ASIGNADOS COMO COORDINADORES DE RECINTO PARA LA APLICACIÓN DEL EXAMEN EXONERA DEL 05 AL 08 DE FEBRERO 2015.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Ser coordinador del recinto Instituto Técnico Superior Sucua, para la toma del EXONERA

**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		QUITO-SUCUA	05/02/2015	09H00	05/02/2015	16h00
Terrestre		SUCUA-QUITO	08/02/2015	06H00	08/02/2015	12h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Procredit	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1901011649866
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Katherine Guerrón Barahona*

KATHERINE ALEJANDRA GUERRON BARAHONA  
ANALISTA SP1  
No. 1712335643

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Ernesto Nieto*

Ernesto Nieto  
SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Rina Catalina Pazos*

Rina Catalina Pazos  
SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

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 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.

17 ABR 2015

Recibido por: *[Firma]*  
Hora: 16:00

