

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		06	011	2015
					16836 16836
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		10267

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 217 No Entrada: 1392

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2015	_____	_____
	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		06	011	2015
					16836 16836
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		10267
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-1223	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/03/2014
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR García Pereira Mariuxi Nathaly 1721751426	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Relaciones Interinstitucionales
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Archidona - Napo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Proyecto Prometeo
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Funcionarios de la SENESCYT por delegación del Secretario Nacional Nombre del señor Conductor: N/A	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Actividades Realizadas:</p> <p>Miércoles 18 de marzo:</p> <ol style="list-style-type: none"> Recibí la capacitación por parte de nuestro compañero Israel en el auditorio ARUTAM a las 09:30 de la mañana, la misma que culminó a las 14:00. Una vez culminada la capacitación nos dirigimos a recibir el kit de coordinador verificando que se encuentren todos los documentos. En la tarde, de acuerdo al listado de contactos enviado, me contacté con el Rector del Colegio el Lic. Galo Herrera Paz y coordiné la hora de verificación del recinto y la confirmación de que el recinto cuente con las facilidades para llevar a cabo la aplicación del examen ENES. <p>Jueves 19 de marzo:</p> <ol style="list-style-type: none"> A las 07:00 am salí de mi domicilio para dirigirme a coger el transporte que me llevaría hasta la ciudad de Archidona. La hora de llegada fue a las 13:00 pm, procedí a visitar el recinto asignado e identificar la ubicación exacta, me contacté con el Lic. Galo Herrera quien me dirigió con la Lic. Yolanda Ochoa (Vicerrectora del Colegio Fiscal Cantón Archidona), y conjuntamente verificamos las aulas, la infraestructura y materiales requeridos para la capacitación a los aplicadores, supervisores, personal de reserva y apoyo. A las 16:00 me dirigí a alojarme en el Hotel. A las 17:00 me contactó el Coordinador de Seguridad, quien me indicó que a las 19:00 	

30 MAR 2015

Recibido por: JAVIER

Hora: 13:50

2

tendríamos una reunión para darnos las indicaciones respectivas de la seguridad que se proporcionará durante la aplicación del ENES.

El viernes 20 de marzo:

- a. Asistí al Recinto Académico a la hora previamente acordada (12:00 pm) y se reunió a todas las personas que participarían el día sábado 21 de marzo de 2015, para lo cual se les proporcionó el material necesario con la finalidad de que verifiquen la información y los procedimientos a seguir de acuerdo a la función asignada. Los objetivos de la reunión consistió principalmente en los siguientes puntos:
 1. Apoyar en la capacitación a supervisores, aplicadores, personal de apoyo y reserva del recinto académico.
 2. Asegurar la asistencia del número de docentes supervisores y aplicadores que se requiere para la aplicación del ENES.
 3. Verificar las condiciones físicas, de orden y limpieza de las aulas.
 4. Identificar dos aulas de fácil acceso para: Aspirantes con discapacidad visual, auditiva o intelectual y Aspirantes con discapacidad física.
 5. Comunicar a los docentes aplicadores y supervisores que los aspirantes del Aula No. 1 contarán con dos horas y media para resolver su examen.
 6. Verificar el espacio físico de recepción de material del ENES para custodia del personal militar.
 7. Organizar el espacio físico para la distribución de material del ENES a supervisores y aplicadores.
 8. Colocar la señalización y listados de aspirantes en las puertas de cada aula.
- b. Nos aseguramos de la llegada del material del ENES y verifiqué que corresponda al recinto, el mismo que llegó a las 15:00.
- c. Las cagas custodiadas por el COLOG fueron colocadas en el aula con seguridad verificando que los documentos de la Caja del Coordinador se encuentren completos y se procedió a colocar los sellos verdes que el Sr. Militar portaba.

Sábado 21 de marzo:

- a. A las 06h30 acudí al recinto académico "Colegio Fiscal Cantón Archidona"
- b. Se realizó la entrega del material por parte del COLOG.
- c. Constatamos con los supervisores que la caja de coordinador de recinto contenga el material necesario para la aplicación del ENES y el kit de emergencia.
- d. Se procedió a realizar la entrega de kits correspondientes a todas las aulas que correspondan a los cuatro supervisores conjuntamente con cada docente aplicador, verificando que los mismos se encuentren correctos y realizando el conteo respectivo para asegurar que la entrega se encuentre completa.
- e. A medida que iban recibiendo el kit cada uno de los docentes aplicadores se les informó

que se dirijan a las aulas para que coloquen el material correspondiente a cada aula.

- f. A las 08:30 am. se dio apertura al recinto y se emitió la información a los Policías conjuntamente con el personal de apoyo sobre el requisito que debían cumplir los aspirantes para poder ingresar al Recinto.
- g. A las 10:00 am. se procedió a cerrar el Recinto y se indicó a los aplicantes que podrían ingresar a las aulas hasta las 10:10 am. A partir de esta hora se procederá a comunicar las indicaciones generales a los estudiantes y el inicio del examen ENES inició a las 10:30.
- h. A las 11h00 supervisé la entrega de los sobres con cuadernillos no utilizados y que contienen las hojas de respuestas no utilizadas y los comprobantes del enes no entregados de los docentes aplicadores a los docentes supervisores.
- i. Recibí el material por parte de los Supervisores:
 - 1. Sobres con los cuadernillos no utilizados.
 - 2. Sobres con las hojas de respuestas no utilizadas y comprobantes del enes no entregados.
- j. Apoyé colocando en los sobres con los cuadernillos no utilizados, en la funda correspondiente del coordinador de recinto.
- k. Consigné conjuntamente con cada uno de los Supervisores/as de recinto, los datos de asistencia de aspirantes que constan en la hoja de resumen de aspirantes por supervisor, en el formato resumen de aspirantes por recinto.

A las 12h30

- a. Conjuntamente con el supervisor y el docente aplicador se receiptó el material contando y verificando que el número de cuadernillos utilizados, hojas de respuestas utilizadas, dañadas y suspendidas coincida con los datos del registro de asistencia de aspirantes y de la hoja de información consolidada por aula, con el nombre y la firma de responsabilidad del docente aplicador y del docente supervisor.
- b. Los documentos entregados por parte de los docentes supervisores el siguiente material:
 - 1. Sobres con los cuadernillos utilizados.
 - 2. Sobres azules que contienen: las hojas de respuestas utilizadas, dañadas y suspendidas; la hoja de control de asistencia de aspirantes y la hoja de información consolidada por aula con el nombre y la firma de responsabilidad del docente aplicador y del supervisor.
 - 3. La hoja de resumen de aspirantes por supervisor (código: ds.001).
 - 4. El registro de asistencia de aplicadores (código: ds.003).
 - 5. Las actas entrega-recepción del supervisor al docente aplicador (código: ds.002), una por cada aplicador.
 - 6. Las actas de confidencialidad de aplicador. (código ds.004), una por cada aplicador.
- c. Guié al coordinador para llenar el formato de información consolidada del recinto académico (código: cr.002), en base a la información consolidada por aula (código: da.002).

una vez verificada la información consignamos la firma de responsabilidad y procedí a cerrar los sobres en presencia de cada uno de los supervisores.

d. Solicité al supervisor la firma de aceptación de consignación de datos en el resumen de aspirantes por recinto (código cr.001).

e. Guardé en la funda ploma los siguientes sobres:

- Sobres azules (código: sb.007) que contienen:
 - ✓ Las hojas de respuestas utilizadas
 - ✓ El reporte de información consolidada por aula (código: da.002), y
 - ✓ El control de asistencia de aspirantes (código: da.001).
- Sobre de color verde (código: sb.008) que contiene las hojas de respuestas no utilizadas, dañadas y suspendidas y comprobantes del enes no entregados.
- Sobre blanco de actas y registros del enes (sobre blanco código: sb.001).

f. Colocamos los sobres que contienen los cuadernillos utilizados (código: sb.009) en las cajas correspondientes a cada aula y el material de los kits de emergencia no utilizados en la caja del coordinador de recinto; y procedimos a cerrar las cajas.

g. Entregamos al personal militar encargado de la custodia y transportación, las cajas del recinto; el mismo que realizó el respectivo conteo de las cajas.

h. El proceso culminó a las 13:50 con normalidad y se esperó hasta que el transportista del militar designado retire las cajas.

a. Salida de Archidona a las 14:00 con dirección a Quito – ESPE

b. Hora de llegada a ESPE a las 19:00

c. Recepción de documentación hasta las 19:30

d. Hora de llegada a mi domicilio a las 21:00

Productos Alcanzados:

1. Contacto el Rector del Recinto "Colegio Fiscal Cantón Archidona" y coordinación de la capacitación para el personal que participaría durante el proceso.
2. Organización de material para la capacitación a los Docentes supervisores y aplicadores y verificación del espacio físico y de las aulas disponibles para la aplicación del ENES, para que el sábado la rendición del examen por parte de los estudiantes se realice con éxito.
3. Transferencia de conocimientos a los Docentes supervisores, docentes aplicadores, personal de reserva y apoyo.
4. Después de la verificación, se constató el material completo para el proceso del ENES tanto en la caja del Coordinador como en cada uno de los documentos para las aulas.
5. Cuadernillos no utilizados, hojas de respuesta no utilizados y comprobantes no entregados completos.
6. Se cuadró los datos de estudiantes que asistieron y estudiantes ausentes para reportar la información.

7. Cuadernillos utilizados y hojas de respuesta utilizadas completas y correctas de todos los aspirantes que llegaron al Recinto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-03-2015	21-03-2015	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	07:00	21:00	

TRANSPORTE

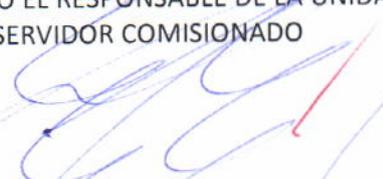
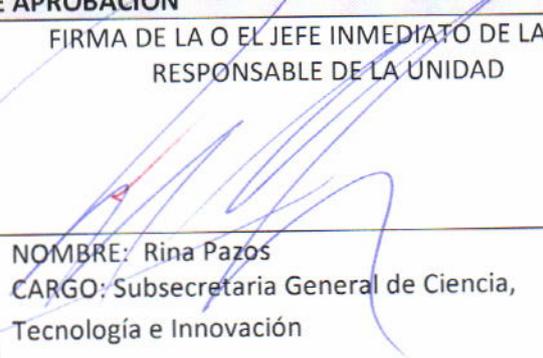
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre Particular	N/A	Quito- Archidona	19-03-2015	07:00	19-03-2014	13:00
Terrestre Particular	N/A	Archidona - ESPE	21-03-2015	14:00	21-03-2015	19:00
Terrestre Particular	N/A	ESPE-Quito	21-03-2015	19:30	21-03-2015	21:00

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

OBSERVACIONES

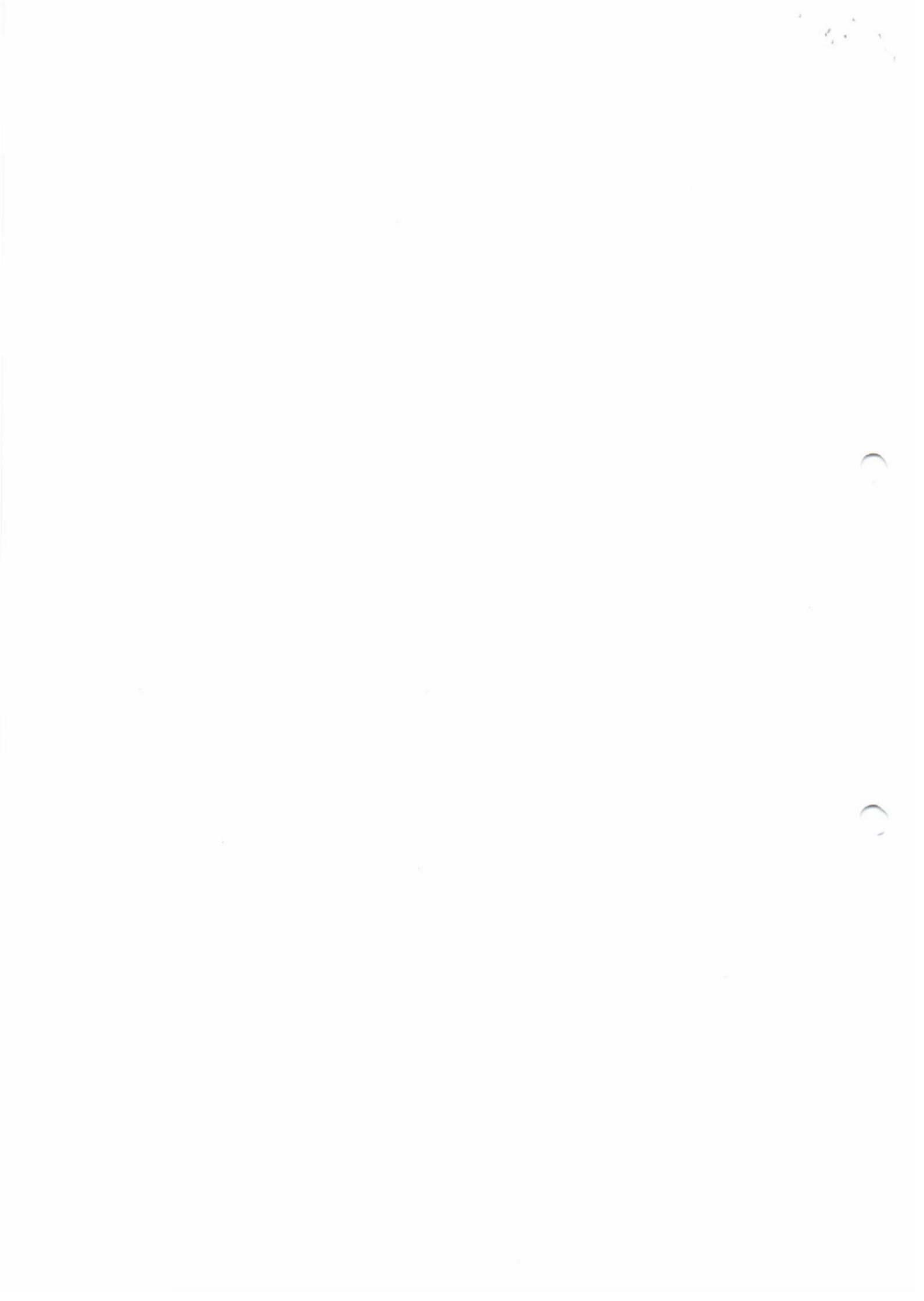
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Mariuxi Nathaly García Pereira	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima

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: Cristian Coronel CARGO: Gerente Proyecto Prometeo	 NOMBRE: Rina Pazos CARGO: Subsecretaria General de Ciencia, Tecnología e Innovación



SENESCYT Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C. 1721751426			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos	2	\$ 80,00	\$ 160,00
Subsistencias	1	\$ 40,00	\$ 40,00
Alimentación	0	\$ 4,00	\$ -
Transporte	0	\$ -	\$ -
Peajes	0	\$ -	\$ -
Combustibles	0	\$ -	\$ -
Otro:	0	\$ -	\$ -
VALOR A RECIBIR			\$ 200,00
ANTICIPO			\$ 240,00
CUENTA POR PAGAR			\$ (40,00)
 Elaboración		Revisión	



Ingresar datos individuales 

Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

Acta Entrega-Recepción



Datos			
Periodo:	SEGUNDO SEMESTRE 2015	Provincia:	NAPO
Cantón:	ARCHIDONA	Recinto:	15H00157 - CANTON ARCHIDONA

Coordinador de Recinto:
GARCIA PEREIRA MARIUXI NATHALY

ESTUDIANTES INSCRITOS		
MUJERES	HOMBRES	TOTAL
231	208	439

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	374
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:	66
Número de comprobantes de evaluación no entregados:	66
Número de registro de asistencia de aplicadores:	16
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	16
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
Novedades:	No cuadra lo entregado con el sistema Entregado 440, Sistema 439 Excede por 1 por error de registro de género
<p style="text-align: center;">  MONTALVO MENDEZ GABRIELA PAOLA  GARCIA PEREIRA MARIUXI NATHALY Responsable lector óptico </p>	

2



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
		13/03/2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SP1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPO -ARCHIDONA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO PROMETEO	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
19/03/2015	07:00	21/03/2015	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
COORDINADOR DE RECINTO EN TOMA DE EXAMENES ENES, MARZO 2015

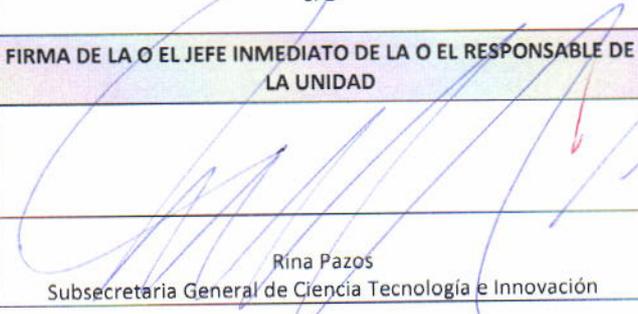
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	QUITO-ARCHIDONA	19/03/2015	07:00	19/03/2015	13:00
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	ARCHIDONA-QUITO	21/03/2015	14:00	21/03/2015	19:00
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	ESPE-QUITO	21/03/2015	19:30	21/03/2015	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0026915567
--	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY SP1	 Cristian Coronel GERENTE DEL PROYECTO PROMETEO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	<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>
 Rina Pazos Subsecretaría General de Ciencia Tecnología e Innovación	

14



SECRET

NOMBRES	APELLIDOS	VALOR A DESCONTAR
Mariuxi Nathaly	García Pereira	40,00
Gabriela Soraya	Zurita Camacho	40,00
Martha Elizabeth	Peña Martinez	80,00
Alexandra Viviana	Zapata Guayaquil	40,00
León Naranjo	Virginia Elvira	40,00
Sarasty Toapanta	Dayci Aracely	40,00
Romero Aguirre	Carlos Alberto	40,00
Cueva Montaluisa	Lizeth Carolina	240,00
SUMAN :		560,00



DESCUENTOS NÓMINA DE ABRIL

NOMBRES	APELLIDOS	VALOR A DESCONTAR
García Pereira	Mariuxi Nathaly	40,00
Zurita Camacho	Gabriela Soraya	40,00
Peña Martinez	Martha Elizabeth	80,00
Zapata Guaminga	Alexandra Viviana	40,00
León Naranjo	Virginia Elvira	40,00
Sarasty Toapanta	Dayci Aracely	40,00
Romero Aguirre	Carlos Alberto	40,00
Cueva Montaluisa	Lizeth Carolina	240,00
SUMAN :		560,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	59543318	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	59543318	16	03	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	59543318			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	1599999000000000000217				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	16	03	2015	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 217

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1721751426	217	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1721751426	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 217

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FD7N7OIL0JSB9F6	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	16/03/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	16/03/2015	FECHA:	


FIRMA


FIRMA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
		11/03/2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SP1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPO - ARCHIDONA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO PROMETEO	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
19/03/2015	07:00	22/03/2015	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
COORDINADOR DE RECINTO EN TOMA DE EXAMENES ENES, MARZO 2015

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	QUITO- NAPO	19/03/2015	07:00	19/03/2015	12:00
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	NAPO-QUITO	22/03/2015	12:00	22/03/2015	17:00
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	QUITO-ESPE	22/03/2015	17:00	22/03/2015	18:30
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	ESPE-QUITO	22/03/2015	18:30	22/03/2015	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0026915567
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
GARCÍA PEREIRA MARIUXI NATHALY SP1	Sr. Dr. Cristian Coronel GERENTE DEL PROYECTO PROMETEO
<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>	

13 MAR 2015

Recibido por:
17:05

11



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **MARIUXI NATHALY GARCÍA PEREIRA** identificado/a con C.C. N° **1721751426**, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la Coordinación de Recinto en la aplicación del Examen Nacional para la Educación Superior (ENES)- Napo, Archidona del 19 al 22 de Marzo una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. N° 1721751426



Quito, 11 de Marzo del 2015

Sr. Dr.

Cristian Coronel

Gerente Proyecto Prometeo

SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la asistencia a la Coordinación de Recinto en la aplicación del Examen Nacional para la Educación Superior (ENES) en Napo-Archidona, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mi nombre.

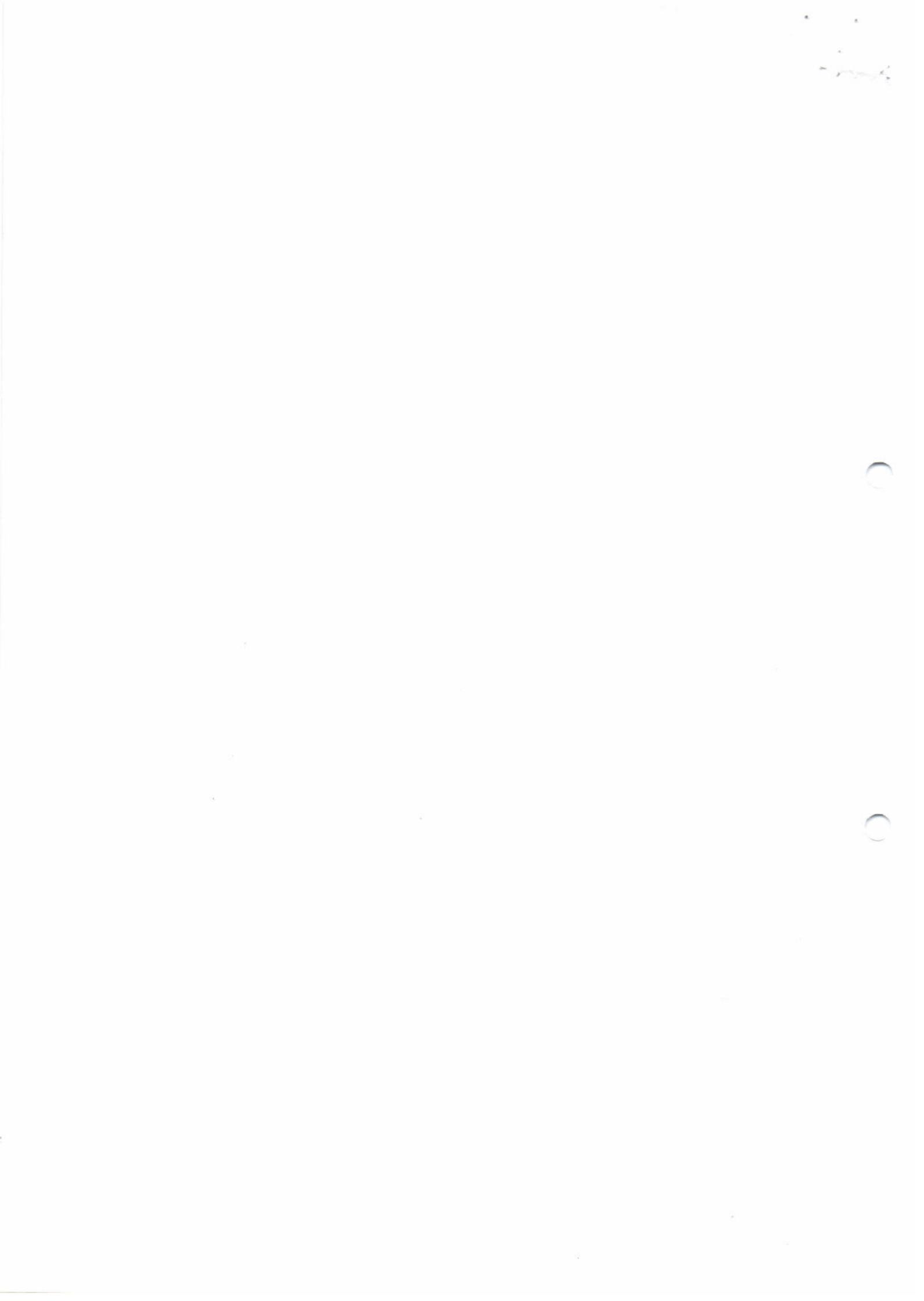
Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,



MARIUXI NATHALY GARCÍA PEREIRA

CI: 1721751426



ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	

Foxx 217

59543318

