





15666

**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		016	010	2015	15556
					15556	15556

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2781	9630

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1002432209	MARIA LUISA MONTEDEOCA TERAN				

**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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										40.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MONTEDEOCA TERAN MARIA LUISA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Cayambe, el día 27-07-2015, capacitación a postulantes del ENES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

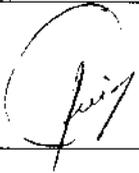
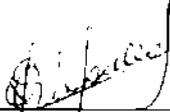
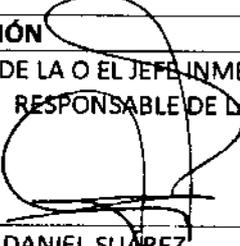


15556

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología		 Ministerio de Relaciones Laborales	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
2015-2481 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/07/2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE EDUCACIÓN SUPERIOR	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: IMA SANCHEZ, CHRISTIAN MONTALVO, DAVID SALAZAR, MARIA LUISA MONTESDEOCA			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
Cronograma de Actividades			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Viaje Ibarra – Cayambe</li> <li>Antecedentes:            La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación-SENESCYT, dando cumplimiento al artículo 81 de la LOES, implementa el Sistema Nacional de Nivelación y Admisión – SNNA, proceso al cual se registrarán todos los aspirantes a un cupo para la Educación Superior. En este sentido, en cada convocatoria previa a la toma del ENES la Coordinación Zonal 1 y 2 de la SENESCYT, planifica el proceso de capacitación a los postulantes a este proceso en coordinación con los actores sociales de Cayambe.             En este sentido se prevé realizar un total de 12 jornadas de capacitación a los postulantes al proceso de ENES de Septiembre del 2015, esto con el apoyo técnico de representantes de la Universidad Central del Ecuador, MINEDUC y del GADIP de Cayambe         </li> <li>Se planifican las doce sesiones a realizarse a partir del 1 de agosto en jornadas de 08:00 a 16:00 los sábados y domingos.</li> <li>Se socializa la posibilidad de desarrollar una plataforma web para seguimiento de resultados y para disponer de material de apoyo.</li> </ol>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mmm-aaa	27/07/2015 /	27/07/2015 /	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	12h30 /	19h00 /	

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	PARTICULAR	IBARRA – CAYAMBE	27/07/2015 /	12h30 /	27/07/2015	14h00
TERRESTRE	PARTICULAR	CAYAMBE – IBARRA	27/07/2015	17h30	27/07/2015	19h00 /

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>  NOMBRE: MONTESDEOCA MARÍA LUISA	<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 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  NOMBRE: IMA SANCHEZ CARGO: DIRECTORA EDUCACIÓN SUPERIOR	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  NOMBRE: DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

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



## **María Luisa Montesdeoca Terán**

---

**Asunto:** Confirmada Reunión - Carlos Cabascango  
**Ubicación:** Municipio de Cayambe

**Comienzo:** lunes 27/07/2015 14:30  
**Fin:** lunes 27/07/2015 15:30  
**Mostrar la hora como:** Provisional

**Periodicidad:** (no disponible)

**Estado de la reunión:** Aún sin respuesta

**Organizador:** Magaly Paola Recalde Sanchez  
**Asistentes necesarios:** Vanesa Margarita Arciniaga Rocha; Ima Sumac Sanchez De Cespedes; María Luisa Montesdeoca Terán; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>27/07/2015</b>
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>ASISTENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CAYAMBE-PICHINCHA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>27/07/2015</b>	<b>12h30</b>	<b>27/07/2015</b>	<b>19h00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**MA SANCHEZ, CHRISTIAN MONTALVO, DAVID SALAZAR, MARIA LUISA MONTESDEOCA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**REUNION CON REPRESENTANTES DEL GADIP CAYAMBE, U. CENTRAL Y MINEDUC PARA PLANIFICAR PROCESO DE NIVELACION A ESTUDIANTES PREVIO AL ENES SEPTIEMBRE 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	PARTICULAR	IBARRA - CAYAMBE	27/07/2015	12h30	27/07/2015	14h00
TERRESTRE	PARTICULAR	CAYAMBE - IBARRA	27/07/2015	17h30	27/07/2015	19h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

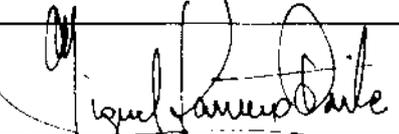
NOMBRE DEL BANCO: <b>GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>24803729</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

	
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>MONTESDEOCA TERÁN MARÍA LUISA</b>	NOMBRE: DANIEL SUÁREZ CARGO: COORDINADOR ZONAL I
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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 instruccionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	
NOMBRE: MIGUEL PARREÑO CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

100

100

100

100

100

100