

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	014	06	2016	5979 5865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 415	
					No. Expediente
					3140

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0103859294 ANDRADE CANIZARES DANIELA KATHERINE				

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	163.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										163.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										163.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										163.80

SON: CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE CANIZARES DANIELA KATHERINE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO CUENCA-SUCUA-CUENCA DEL 27 AL 30-01-2016, REUNION PARA MESA 5 CON DIFERENTES ENTIDADES EXAMEN EXONERA, INFORME NO. 415 AUTORIZADO.


 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION FINANCIERA
 Cuenca, Ecuador

Recibido por: Andres

Hora: 17:00

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/06/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

M/15/06/2016
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION FINANCIERA
 Cuenca, Ecuador

W
 16/06/2016

5979.

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	010 06 2016	5865	5865	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 415	3140	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103859294 ANDRADE CANIZARES DANIELA KATHERINE					

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	163.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										163.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										163.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										163.80

SON: CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE CANIZARES DANIELA KATHERINE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO CUENCA-SUCUA-CUENCA DEL 27 AL 30-01-2016, REUNION PARA MESA 5 CON DIFERENTES ENTIDADES EXAMEN EXONERA, INFORME NO. 415 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

070-ACDK-CZA-2016

45

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

01 - Febrero - 2016

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA ¹/APELLIDOS-
NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y

CEDULA: 0103859294

ANDRADE CAÑIZARES DANIELA
KATHERINE

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

SUCUA - MORONA SANTIAGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE
PERTENECE LA O EL SERVIDOR

UNIDAD DE EDUCACION SUPERIOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DANIELA KATHERINE
ANDRADE CAÑIZARES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Fecha: miércoles 27 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

A las 09h00 se traslada a la ciudad de Sucúa para la reunión de la mesa 5 con las diferentes entidades (Ecu911, policía, bomberos, etc.), que se llevara acabo el día jueves 28 de enero del año en curso a partir de las 09h00am en el Instituto Técnico Superior Sucua.

Se llega a la ciudad de Sucua a las 15h30 aproximadamente y me pongo en contacto con el señor de Gestión de Riegos para confirmar su asistencia y del resto de entidades para la reunión establecida para el día jueves.

Fecha: jueves 28 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

A las 09h00 se visita las diferentes entidades (Ecu911, policía, bomberos, etc.,) una por una ya que no asistieron a la reunión de la mesa 5, se hace los respectivos contactos y se procede a dejar los oficios de convenio que existía entre la SENESCYT y Ecu911, policía, bomberos, cruz roja, ministerio de salud, entre otros. Durante todo el día que se realizan estas visitas con los jefes de estas entidades en mención ha existido total apoyo en este proceso. Se culmina con existo la visita aproximadamente a las 18h00 faltando visitar al Ecu911 que aún no confirmaba su asistencia.

Fecha: viernes 29 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se visita las instalaciones del Instituto Técnico Superior Sucua para verificar que todo esté en orden y se pueda realizar el examen el día sábado 30 de enero sin ningún inconveniente.

Se visita por segunda ocasión el Ecu911 sin embargo no hay apoyo por parte de ellos.

Fecha: sábado 30 / 01 / 2016

Se llega al Instituto Técnico Superior Sucua a las 06h30am para recibir a las entidades (militares y policías), que deberán estar en la parte de afuera del recinto; y al resto de personas que conformaran la mesa 5.

A las 8h00am se reúne la mesa 5 e indican cual es el plan de contingencia que se llevara a cabo en caso de algún fenómeno natural o inconveniente que pueda darse durante el examen y culmina la reunión a las 08h30.

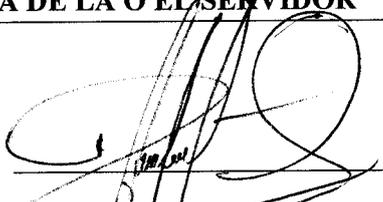
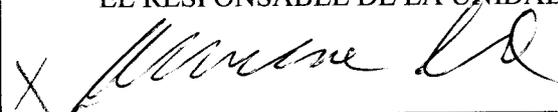
A las 09h00 se permite el paso de los alumnos al recinto hasta las 9h10am.

A las 9h30 los estudiantes empiezan el examen hasta las 12h30.

El proceso termina sin ninguna novedad a las 13h30.

A las 15h00 se retorna a la ciudad de Cuenca. Llegando aproximadamente a las 21h00.

CONCEPTO "	FECHA	Nº FACTURA	VALOR
ALIMENTACION	28/01/2016	001-001-000000269	20.00
ALIMENTACION	30/01/2016	002-001-000015722	6.24
ALIMENTACION	30/01/2016	001-001-000001597	28.00
HOSPEDAJE	30/01/2016	001-001-000000817	44.80

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA AAAAAAA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27/01/2016	30/01/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> 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	21h00				
TRANSPORTE ⁱⁱⁱ						
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	PROPIO	CUENCA-SUCUA	27/01/2016	09H00	27/01/2016	15H30
Terrestre	PROPIO	SUCUA-CUENCA	30/01/2016	15H00	30/01/2016	21H00
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			NOTA			
 Daniela Katherine Andrade Cañizares ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Lcda. María Sofía Valenzuela DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR			 DR. ANTONIO MALO LARREA COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS			

ⁱ Para sustentar el reconocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ⁱⁱ Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

ⁱⁱⁱ Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

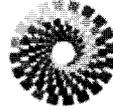
JUSTIFICACIÓN DE VIÁTICOS Y SALIDAS		70
Nombre de funcionario/a:	Daniela Katherine Andrade Cañizares	
Destino / Lugar:	<ul style="list-style-type: none"> • SUCUA, MORONA SANTIAGO 	
Fecha:	miércoles, jueves y viernes, sábado (27, 28, 29, 30) - enero / 2016)	
	<p>De: María Sofía Valenzuela Cuellar Enviado el: <u>lunes, 20 de enero de 2016 08:40</u> Para: Daniela Katherine Andrade Cañizares Asunto: EXONERA ENERO 2016</p> <p>De: Maria Sofía Valenzuela Cuellar <mvalenzuela@senescyt.gob.ec> Para: CC: Daniela Katherine Andrade Cañizares <dkandrade@senescyt.gob.ec>; Asunto: COORDINADORA DE SEGURIDAD EXONERA lunes, 20 de enero de 2016 08:40 Dani, en aras de que en fechas anteriores se han realizado el examen Exonera, y por petición de los compañeros del SNNA, tú ya has participado como Coordinadora de Seguridad por lo que se requiere que a partir del 27 de enero asistas a la ciudad de Sucua para que organices y te pongas de acuerdo con las diferentes entidades (policía, bomberos, militares, gestión de riesgos), para el examen del día sábado 30 de enero del año en curso.</p> <p>Abrazos, Sofi.</p> <p>Saludos Cordiales,</p> <p>Maria Sofía Valenzuela Cuellar Directora de Educación Superior Zonal. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • COORDINACION ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAIS 	

• Telf.: +(593 07 - 2244661 Ext. 112)

www.educacionsuperior.gob.ec



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



ecuador
ama la vida



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



Cuidemos el medio ambiente, toma la iniciativa!
Por favor 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.

AUTORIZADO Y SOLICITADO POR:
María Sofía Valenzuela
Directora de Educación Superior

FUNCIONARIO DE LA UNIDAD:
Daniela Katherine Cañizares
Asistente de Educación Superior

FACTURAS DE VIATICOS

NOMBRES: DANIELA KATHERINE ANDRADE CAÑIZARES
CARGO: ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR
FECHA: 01/02/2016

Don Café

CHILLOGALLO LOZANO FANNY MARLENE

Dirección: Centro, Tarqui s/n
 entre Soasti y Amazonas

R.U.C. 1400780860001

FACTURA 001-001-

Nº 000000269

Aut. SRI. Nº 1118098861

Fecha de Emisión: 28 01 2016

Guía de Remisión: _____

Por: Daniela Andrade

Dirección: Cuenca

RUC/J.C.I.: 0103859294

Telf.: 859350

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Alimentación		18.19

Mal Facturado.

Documento Categorizado: NO
 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

SUB TOTAL 12%	18.19
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	2.18
VALOR TOTAL	20.00

→ NO 20.37

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

José Luis Morochó Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026
 RUC: 1600493/69001 - Desde el. 0000121 al 0000320 - Fecha Impresión: 28 / Diciembre / 2015 - CADUCA: 28 / Diciembre / 2016

HOSTAL FRAGO GOMEZ SACOTO CARLOS TARQUINO Dirección: CENTRO - AV. DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL TELF.: 742 631 SUCUA - MORONA SANTIAGO Documento Categorizado: NO	RUC: 1400016182001 AUT. SRI: 1117701027
--	--

FACTURA Nº 001 - 001 - 000000817

Cliente: *Andrade Daniela*

Dirección: Cuenca

fecha de emisión

CI/RUC: 0103859294

Telf.: _____

20 01 16
 día mes año

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
4	Hospedaje	10.00	40.00

Mejor consultaría / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1403700820001
 AUTORIZACIÓN: 1118099861
 FECHA DE EMISIÓN: 28/01/2016
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-269
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
 Razón Social: CHILGALLO, OZANO FANNY MARLENE
 Fecha de Caducidad: 28/Octubre/2016
 Dirección de la Matriz: CENTRO TARQUI SIN Y SOASTI Y AMAZONAS
 Dirección del Establecimiento: CENTRO TARQUI SIN Y SOASTI Y AMAZONAS
 Nombre Comercial: DON CHIFE
 Código de Imprenta: 11026
 Documento Categorizado: NO

Seguiente >>> Finalizar >>>

Mejor consultaría / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1400016187001
 AUTORIZACIÓN: 1117791627
 FECHA DE EMISIÓN: 30/01/2016
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-817
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
 Razón Social: GOMEZ SACOTO CARLOS TARQUIÑO
 Fecha de Caducidad: 08/Octubre/2016
 Dirección de la Matriz: CENTRO AV DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL
 Dirección del Establecimiento: CENTRO AV DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL
 Nombre Comercial: HOSTAL FRAGO
 Código de Imprenta: 2272
 Documento Categorizado: NO

Seguiente >>> Finalizar >>>

Mejor consultaría / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 04-05-2016

RUC: 1400518120001
 AUTORIZACIÓN: 1118128499
 FECHA DE EMISIÓN: 30/01/2016
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 002-001-16722
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
 Razón Social: ORELLANA ZAVALA MARYANELA
 Fecha de Caducidad: 04/Enero/2017
 Dirección de la Matriz: SUR AV DOMINGO COMIN SIN Y BRUNSKY Y MIGUEL RICKE
 Dirección del Establecimiento: CENTRO AV DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL Y EFREN ZUÑIGA
 Nombre Comercial: CHOCOBERRY
 Código de Imprenta: 2272
 Documento Categorizado: NO

Seguiente >>> Finalizar >>>

RUC: 1403722978001
AUTORIZACIÓN: 1117717093
FECHA DE EMISIÓN: 30/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 1597
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
Razón Social: CARUENCO SANDOVAL JOSE ANTONIO
Fecha de Caducidad: 12/04/2016
Dirección de la Matriz: CENTRO PASTOR BERNAL SIN Y MARIA TRONCATTI
Dirección del Establecimiento: CENTRO PASTOR BERNAL SIN Y MARIA TRONCATTI
Nombre Comercial: ASADERO EL FORASTERO
Código de Imprenta: 9224
Documento Categorizado: NO

[Siguinte](#)

[Retornar](#)



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

27 ABR 2016

Recibido por: *[Signature]*
Hora: 10:15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
070-ACDK-CZA-2016		20 de enero - 2016	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:	
DANIELA KATHERINE ANDRADE CAÑIZARES		ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
SUCUA, MORONA SANTIAGO		UNIDAD DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27/01/2016	09:00 AM	30/01/2016	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DANIELA KATHERINE ANDRADE CAÑIZARES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Fecha: miércoles 27 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

A las 09h00 se traslada a la ciudad de Sucúa para la reunión de la mesa 5 con las diferentes entidades (Ecu911, policía, bomberos, etc.), que se llevara a cabo el día jueves 28 de enero del año en curso a partir de las 09h00am en el Instituto Técnico Superior Sucua.

Se llega a la ciudad de Sucua a las 15h30 aproximadamente y me pongo en contacto con el señor de Gestión de Riegos para confirmar su asistencia y del resto de entidades para la reunión establecida para el día jueves.

Fecha: jueves 28 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

A las 09h00 se visita las diferentes entidades (Ecu911, policía, bomberos, etc.) una por una ya que no asistieron a la reunión de la mesa 5, se hace los respectivos contactos y se procede a dejar los oficios de convenio que existía entre la SENESCYT y Ecu911, policía, bomberos, cruz roja, ministerio de salud, entre otros. Durante todo el día que se realizan estas visitas con los jefes de estas entidades en mención ha existido total apoyo en este proceso. Se culmina con existo la visita aproximadamente a las 18h00 faltando visitar al Ecu911 que aún no confirmaba su asistencia.

Fecha: viernes 29 / 01 / 2016

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se visita las instalaciones del Instituto Técnico Superior Sucua para verificar que todo esté en orden y se pueda realizar el examen el día sábado 30 de enero sin ningún inconveniente.

Se visita por segunda ocasión el Ecu911 sin embargo no hay apoyo por parte de ellos.

Fecha: sábado 30 / 01 / 2016

Se llega al Instituto Técnico Superior Sucua a las 06h30am para recibir a las entidades (militares y policías), que deberán estar en la parte de afuera del recinto; y al resto de personas que conformaran la mesa 5.

A las 8h00am se reúne la mesa 5 e indican cual es el plan de contingencia que se llevara a cabo en caso de algún fenómeno natural o inconveniente que pueda darse durante el examen y culmina la reunión a las 08h30.

A las 09h00 se permite el paso de los alumnos al recinto hasta las 9h10am.

A las 9h30 los estudiantes empiezan el examen hasta las 12h30. El proceso termina sin ninguna novedad a las 13h30.

A las 15h00 se retorna a la ciudad de Cuenca. Llegando aproximadamente a las 21h00.

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	PROPIO	CUENCA-SUCUA	27/01/2016	09H00	27/01/2016	15H30
Terrestre	PROPIO	SUCUA-CUENCA	30/01/2016	15H00	30/01/2016	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0400454221
--	-----------------------------------	-------------------------------------

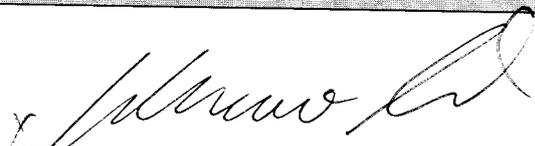
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


DANIELA KATHERINE ANDRADE CAÑIZARES
ASISTENTE EDUCACIÓN SUPERIOR


LCDA. MARIA SOFIA VALENZUELA
DIRECTORA DE EDUCACION SUPERIOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


DR. ANTONIO MALO LARREA
Coordinador Zonal del Austro y Sur del País

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.

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
070-ACDK-CZA-2016

DIA	MES	AÑO
20	01	2016

NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE
DANIELA KATHERINE ANDRADE CAÑIZARES
UNIDAD A LA QUE PERTENECE
EDUCACION SUPERIOR
MOTIVO DE LA COMISIÓN

Asunto: EXONERA- ENERO - 2016

Como es de su conocimiento el 30 de enero se realizará la toma del Exonera 2016 a nivel nacional, en este sentido envío el detalle de los lugares asignados para su función como coordinadores de seguridad en el proceso.

Adicionalmente convoco a la reunión de seguridad entre la Secretaría de Gestión de Riesgos y Coordinadores de Seguridad Senescyt el día 22 de enero a partir de las 14:00 pm en la Whymper y Alpallana, edificio Delfos (salón Arutam).

Nota: Para el personal de las zonales nos estaremos comunicando vía skype, solicito estar atentos a la hora de la reunión.

DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)			
MORONA SANTIAGO - SUCUA			
FECHA DEL VIAJE			
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	HORA DE RETORNO
27/01/2016	09H00	30/01/2016	15H00
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN			
DR. ANTONIO MALO LARREA			
CARGO DEL JEFE INMEDIATO			
COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAIS			
MEDIO DE AUTORIZACIÓN			
Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Mail: 19 / 01/ 2016	
Escrito		Fecha de Entrega	
TIPO DE TRANSPORTE			
Terrestre	Institucional		
	Propio		X
	Alquilado		
	Público		
Aéreo			

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre: DANIELA KATHERINE ANDRADE
CAÑIZARES

Cargo:
ASISTENTE DE EDUCACION SUPERIOR

FIRMA JEFE INMEDIATO

Nombre: DR. ANTONIO MALO
LARREA

Cargo:
COORDINADOR ZONAL DEL
AUSTRO Y SUR DEL PAIS