|  |        |      |           |                           |                  | COMF                 | PROF      | BANTE        | UNICO DE REC              | SISTRO                            |                         |      |  |  |
|--|--------|------|-----------|---------------------------|------------------|----------------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|------|--|--|
| Institue                               | cion:  |      | 159       | SECRETAR                  | RIA DE E         | DUCACIO              | ON SUP    | ERIOR CIE    | ENCIA TECNOLOGIA E        | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc |                         |      |  |  |
| U. Ejec                                | utora: |      | 9999      |                           | RIA DE E         | DUCACIO              | ON SUP    | ERIOR CIE    | ENCIA TECNOLOGIA E        | Fecha Elaboración                 | No. CUR No. Origi       | nal  |  |  |
| Unid. D                                | esc:   |      | 0000      | INNOVACIO                 | JN - PLA         | ANTA CEI             | VIRAL     |              |                           | 01 011 2023                       | 2456 2456               |      |  |  |
| Tipo Documento Respaldo Clase Documen  |        |      |           |                           |                  |                      |           | se Documento | No.                       | No. Expediente                    | 一                       |      |  |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |        |      |           |                           | os               | LIQU                 | IDACION E | DE GASTOS    | 2023                      | 1258                              |                         |      |  |  |
| Clase de Registro: COMPROMETIDO        |        |      |           | Clase (<br>Gasto:         |                  |                      | RTO DEV   |              |                           |                                   |                         |      |  |  |
| Banco:                                 | Sanco: |      |           |                           |                  | Cuenta<br>Monetaria: |           |              |                           |                                   |                         |      |  |  |
| Comprobante GASTOS                     |        |      |           |                           | Numero Operación |                      | 0         |              |                           |                                   |                         |      |  |  |
| Benefic                                | iario: |      | 1719      | 9128082                   | ARCE             | MINDA JE             | NNYFE     | R PAOLA      |                           |                                   |                         |      |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  | AFE                  | СТА       | CION P       | RESUPUESTARIA             | A                                 | 8                       |      |  |  |
| PG                                     | SP     | PY   | ACT       | ITEM                      | UBG              | FTE                  | ORG       | N. Prest     | DESCRIPCION               |                                   | MONT                    | го   |  |  |
| 01                                     | 00     | 000  | 001       | 530303                    | 1701             | 002                  | 0000      | 0000         | Viaticos y Subsistend     | cias en el Interior               | 6                       | 3.50 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              | 1                         | TOTAL PRESUPUESTARIO              | 6                       | 3.50 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              |                           | IVA                               | Ţ.                      | 0.00 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              |                           | SUB - TOTAL                       | 63                      | 3.50 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              |                           | RETENCIONES IVA                   | (                       | 0.00 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              | TOTAL DEDUCCI             | ONES PRESUPUESTARIO               | (                       | 0.00 |  |  |
|  |        |      |           |                           |                  |                      |           |              |                           | TOTAL A PAGAR                     | 60                      | 3.50 |  |  |
| SON                                    | l:     | SE   | SENTA Y   | TRES DOL                  | ARES C           | ON 50/10             | 0 CENT    | TAVOS        |                           |                                   |                         |      |  |  |
| DES                                    | CRIPO  | ION: | AR<br>sep | CE JENNYF<br>otiembre 202 | FER, SEI         | NESCYT-              | SIES-DO   | GATCN-202    | 23-0319-MI, mediante el c | ual se solicita cancelación viá   | ático IBARRA 21 y 22 de |      |  |  |

|                                  | DATOS APROBACIÓ  | N  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO -                         | REGISTRADO:  | APROBADO:  |  |  |  |  |
| APROBADO<br>FECHA:<br>06/11/2023 | E CARMEN ELENA<br>LE CARMEN ELENA<br>LE SALCEDO CASTRO | MONICA ALEXANDR ACIDATA |  |  |  |  |
|                                  | Funcionario Responsable                                | Director Financiero  |  |  |  |  |



|  |  |            | COMP   | PROBAN                | TE UN           | IICO DE REC    | SISTE | RO                                |      |         |                |  |  |
|--|--|------------|--|-----------------------|-----------------|----------------|-------|-----------------------------------|------|---------|----------------|--|--|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION |            |  |                       |                 |                |       | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc |      |         |                |  |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999   |            | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E NNOVACION - PLANTA CENTRAL |                       |                 |                |       | Fecha Elaboración No. CUR No      |      |         |                |  |  |
| Unid. Desc:                            | 0000   |            | TOTALIST FEMALES   |                       |                 |                |       | 011                               | 2023 | 2456    | 2456           |  |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  |            |  | T                     | Clase Do        | ocumento       | T     | N                                 | lo.  | No.     | No. Expediente |  |  |
| COMPROBANTE                            | S ADMINIS  | TRATIVOS D | E GASTOS   | LIQUIDACION DE GASTOS |                 |                |       | 20                                | )23  | 1       | 1258           |  |  |
| Clase de<br>Registro:                  | СОМІ   | PROMETIDO  |  | 77.5                  | ase de<br>asto: | OTROS GAS      | ros   |                                   | RPA  | RTO DEV |                |  |  |
| Banco:                                 |  |            |  |                       | Cue<br>Mon      | nta<br>etaria: |       |                                   |      |         |                |  |  |
| Comprobante                            | GAST   | GASTOS     |  |                       | Num             | nero Operación |       |                                   |      |         | 0              |  |  |
| Beneficiario: 1719128082 ARCE MINDA JE |  |            | NNYFER PAG   | DLA                   |                 |                |       |                                   |      |         |                |  |  |
|  |  |            |  | DED                   | UCC             | IONES          |       |                                   |      |         |                |  |  |

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |  |  |  |  |  |  |  |
| APROBADO             |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA:<br>06/11/2023 |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |  |  |  |  |  |  |  |



|  |   |     |                  |            |                      | COMP     | PROE            | BANTE     | UNICO DE REC         | GISTF    | Ю         |           |                |              |
|--|---|-----|------------------|------------|----------------------|----------|-----------------|-----------|----------------------|----------|-----------|-----------|----------------|--------------|
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          |           |           |                |              |
| Instituc                               | ion:  |     | 159              | SECRETAR   |                      | DUCACI   | ON SUP          | ERIOR CIE | NCIA TECNOLOGIA E    |          | Reporte   | rp        | tComprobant    | eGastos.rdlc |
| U. Ejeci                               | utora:  |     | 9999             |            | IA DE E              |          |                 | ERIOR CIE | NCIA TECNOLOGIA E    | Fed      | ha Elab   | oración   | No. CUR        | No. Original |
| Unid. D                                | esc:  |     | 0000             |            |                      |          |                 |           |                      | 015      | 011       | 2023      | 2554           | 2456         |
| Tipo Documento Respaldo                |   |     |                  |            |                      | T        | Clase Documento |           |                      | N        | 0.        | No. E     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   |     |                  | LIQU       | IDACION D            | E GASTOS |                 | 20        | )23                  | 1        | 1258      |           |                |              |
| Clase de Registro: DEVENGADO           |   |     |                  | Clase o    |                      | RTO DEV  |                 |           |                      |          |           |           |                |              |
| Banco:                                 |   |     |                  |            | Cuenta<br>Monetaria: |          |                 |           |                      |          |           |           |                |              |
| Comprobante GASTOS                     |   |     | Numero Operación |            |                      |          |                 |           | 0                    |          |           |           |                |              |
| Benefic                                | iario:  |     | 171              | 9128082    | ARCE N               | IINDA JE | NNYFE           | R PAOLA   |                      |          |           |           |                |              |
|  |   |     |                  |            |                      | AF       | ECTA            | CION P    | RESUPUESTAR          | IA       |           |           |                |              |
| PG                                     | SP  | PY  | ACT              | ITEM       | UBG                  | FTE      | ORG             | N. Prest  |                      |          |           |           |                | MONTO        |
| 01                                     | 00  | 000 | 001              | 530303     | 1701                 | 002      | 0000            | 0000      | Viaticos y Subsister | ncias en | el Interi | or        |                | 63.50        |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      | TOTAL    | PRESUP    | UESTARIO  |                | 63.50        |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          |           | IVA       |                | 0.00         |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          | SU        | B - TOTAL |                | 63.50        |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          | RETENC    | IONES IVA |                | 0.00         |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           | TOTAL DEDUC          | CIONES   | PRESUP    | UESTARIO  |                | 0.00         |
|  |   |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          | TOTAL     | . A PAGAR |                | 63.50        |
| SON                                    | 1:  | SE  | SENTA            | Y TRES DOI | ARES C               | ON 50/1  | 00 CEN          | TAVOS     |                      |          |           |           |                |              |
| DES                                    | DESCRIPCION: ARCE MINDA JENNYFER PAOLA: en atención a memorando nro. SENESCYT-SIES-DGATCN-2023-0319-MI, mediante el cual se solicita cancelación viático IBARRA 21 y 22 de septiembre 2023 proyecto Validatec. hl 772. cr |     |                  |            |                      |          |                 |           |                      |          |           |           |                |              |

|                      | DATOS APROBACIÓ                | ON                                  |  |  |  |  |
|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:                    | APROBADO:                           |  |  |  |  |
| APROBADO             | DANS JESSEE CHANENA GOMEZ MERA | MONICA<br>ALEXAND<br>RA<br>QUINTANA | Firmado digitalmente<br>por/ADNES ALEXANDRA<br>QUINTANA CISNEROS<br>DE ON-MONICO<br>ALEXANDRA QUINTANA<br>CISNEROS CHEC HOUTTO<br>ON-MANO GERTHAL DE<br>CERTIFICACION DE<br>SECTIMACIÓN - ECIDICO<br>SECTIMACIÓN - ECIDICO<br>SECTIMACIÓN - ECIDICO<br>SECTIMACIÓN - ECIDICO<br>ESPORMACIÓN - ECIDICO<br>SECTIMACIÓN - ECIDICO<br>SECT |  |  |  |
| FECHA:<br>17/11/2023 |                                | CISNEROS                            | INFORMACION-ECIBCE<br>Moto Say el autor de este<br>documento<br>Uticación:<br>Feche 2023-11-28 08:35-05:00   |  |  |  |
|                      | Funcionario Responsable        | Director Financiero                 |  |  |  |  |

|  |  |               | COMP  | ROBANTE               | UNI                 | CO DE REC      | SISTR | 0   |                                    |                |      |  |  |  |  |
|--|--|---------------|---|-----------------------|---------------------|----------------|-------|-----|------------------------------------|----------------|------|--|--|--|--|
| Institucion:                           | on: 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION |               |   |                       |                     |                |       |     | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc  |                |      |  |  |  |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999   | SECRETARIA D  | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E<br>NNOVACION - PLANTA CENTRAL |                       |                     |                |       |     | Fecha Elaboración No. CUR No. Orig |                |      |  |  |  |  |
| Unid. Desc:                            | 0000   |               |   |                       |                     |                |       | 011 | 2023                               | 2554           | 2456 |  |  |  |  |
| Т                                      | ipo Docum  | ento Respaldo |   | Cla                   | Clase Documento No. |                |       |     |                                    | No. Expediente |      |  |  |  |  |
| COMPROBANTE                            | ES ADMINIS   | TRATIVOS DE G | ASTOS   | LIQUIDACION DE GASTOS |                     |                |       | 20  | 23                                 |                | 258  |  |  |  |  |
| Clase de<br>Registro:                  | DEVE   | ENGADO        |   | Clase                 |                     | OTROS GAS      | ros   |     | RPA                                | RTO DEV        |      |  |  |  |  |
| Banco:                                 |  |               |   |                       | Cuent               |                |       |     |                                    |                |      |  |  |  |  |
| Comprobante                            | GAST   | GASTOS        |   |                       |                     | nero Operación |       |     |                                    | 0              |      |  |  |  |  |
| Beneficiario: 1719128082 ARCE MINDA JE |  |               | CE MINDA JEN  | INYFER PAOLA          |                     |                |       |     |                                    |                |      |  |  |  |  |
|  |  |               |   | DEDI                  |                     | ONES           |       |     |                                    |                |      |  |  |  |  |

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |  |  |  |  |  |  |  |
| APROBADO             |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA:<br>17/11/2023 |                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |  |  |  |  |  |  |  |

# **SENESCYT**

# Dirección Financiera

# LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

| C.C.     | 1719128082               | No. | 772 |
|----------|--------------------------|-----|-----|
| Nombres: | JENNYFER PAOLA ARCE MIND | A   |     |

| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valor tentativo de pago |
|---------|----------|--------------|------------|-------------------------|
| Valor   | 1        | 21/09/2023   | 22/09/2023 | 80,00                   |

# **VALORES A REPONER**

|   |  |  | 39,50  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Hospedaje  Alimentación   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | 19,50  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transporte / parqueadero  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | 0,00   |  |  |  |  |  |
|   |  |  | 0,00   |  |  |  |  |  |
|   |  |  | 0,00   |  |  |  |  |  |
| VALOR A REEMBOLSAR  |  | \$   | 63,50  |  |  |  |  |  |
| ANTICIPO  |  |  | 0,00   |  |  |  |  |  |
| CUENTA POR COBRAR   |  | \$   |  |  |  |  |  |  |
| ne de campilmiento de   | SI   |  |  |  |  |  |  |  |
| Digitally signed by JESSEE<br>CHANENA GÖMEZ MERA<br>Location:<br>Date: 2023-11-17 13:55-05:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aprobado por:   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| normalist a contract to the contract to   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Resolución del Ministerio de Relaciones Labo  | orales 51, Registro  | Oficial  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0.000 (10.000 to 10.000 to |  |  |  |  |  |  |  |
| en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de   | Diciembre del 201  | 5/REF.   |  |  |  |  |  |  |
| pl. 724 de 01 de abril del 2016   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | CUENTA POR COBRAR  ne de cumplimiento de  Digitally signed by JESSEE CHANENA GOMEZ MERA Location: Date: 2023-11-17 13.55-05.00  Aprobado por:  Resolución del Ministerio de Relaciones Labo  | ANTICIPO  CUENTA POR COBRAR  ne de cumplimiento de  SI  Digitally signed by JESSEE CHANENA GOMEZ MERA Location: Date: 2023-11-17 13:55-05:00  Aprobado por:  Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro  en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 201 | ANTICIPO  CUENTA POR COBRAR  ne de cumplimiento de  SI  Digitally signed by JESSEE CHANENA GOMEZ MERA Location: Date: 2023-11-17 13:55-05:00  Aprobado por:  Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial  en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF. |  |  |  |  |  |





Beb: firme Hojo de Liquidoisos Corlos Pomero

Por fewer atendor con feme noma

Bun kyal isgonte.

Pryndo CUR 2554 17/1104/2023

Memorando Nro. SENESCYT-SIES-DGATCN-2023-0319-M

Quito, D.M., 02 de octubre de 2023

PARA:

Sra. Ing. Monica Alexandra Quintana Cisneros

Directora Financiera

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO COMISIÓN SERVICIOS PROYECTO

VALIDATEC - JENNYFER ARCE

De mi consideración:

Por medio del presente, una vez que la comisión de servicios institucionales fue cumplida en el marco del proyecto "ValidaTec", solicito el pago de mi comisión de servicios. Para tal efecto, adjunto documentos requeridos como sustento de las actividades realizadas:

- Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales;
- Informe de cumplimiento de servicios institucionales.
- Documentos que respalden la comisión de servicio realizado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

#### Documento firmado electrónicamente

Jennyfer Paola Arce Minda

ANALISTA DE GESTIÓN ACADÉMICA DE TERCER Y CUARTO NIVEL 2

#### Anexos:

- Solicitud Autorización
- Informe Servicios Institucionales.
- Nota 001-001-000012733
- FAC 003-002-000082059
- FAC 002-004-000001358
- Nota 001-001-000012644

Hera: 9:30

ENNYFER PAOLA ARCE

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovacion Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quit

Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper.

Código Postal: 170518. Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300







#### GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

|  | SOLICI                    | TUD DE AUTORIZACIÓN PARA | CUMPLI  | MIENTO DE SERVICIOS I   | NSTITUCIO | ONALES              |  |  |  |
|--|---------------------------|--------------------------|---------|---|-----------|---------------------|--|--|--|
| SERVICIOS INSTITUCION  |                           | PARA CUMPLIMIENTO DE     | FECH    | FECHA DE SOLICITUD 20/09/2023   |           |                     |  |  |  |
| VIÁTICOS   | VIÁTICOS x MOVILIZACIONES |                          |         | SUBSISTENCIAS   | AL        | IMENTACIÓN          |  |  |  |
|  |                           | DA                       | TOS GEN | IERALES   |           |                     |  |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES ( Jennyfer Paola Arce Minda CEDULA DE IDENTIDAD: | . //                      | S) DE LA O EL SERVIDOR:  |         | PUESTO QUE OCUPA:  Analista de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel 2   |           |                     |  |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DE  |                           | INSTITUCIONAL:           | NOM     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>Dirección de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel |           |                     |  |  |  |
| FECHA SALIDA: 21/09/   | 2023 //                   | HORA SALIDA: 03H00       | FEC     | CHA LLEGADA: <b>22/09/20</b>  | 23 //     | HORA LLEGADA: 21H00 |  |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEG   | RAN LOS SE                | RVICIOS INSTITUCIONALES: | /       |   |           | 1                   |  |  |  |

Carlos González Cano; Pacha Kutik Macas Vacacela; Jennifer Paola Arce Mindá; Carla Alejandra Enríquez Alarcón.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

De acuerdo al artículo 20 del Reglamento para el Reconocimiento, Homologación de Estudios, Validación de Conocimientos y Validación del Ejercicio Profesional a Ejecutarse en los Institutos Superiores Públicos, promulgado mediante Acuerdo Nro. SENESCYT-2022-060 de 13 de diciembre de 2022, establece que uno de los actores del proceso de validación del ejercicio profesional es el órgano rector de la política pública de educación superior, a través de las unidades correspondientes y que, con referencia al funcionamiento de las comisiones evaluadoras para la validación del ejercicio profesional deberá participar con "Un (1) delegado (...) quien deberá entregar un informe de monitoreo del cumplimiento del proceso realizado a su immediato superior. Este delegado se considera como un miembro externo de la Comisión Evaluadora y no tendrá derecho a voto; y, por lo tanto, no tendrá que cumplir con el perfili exigido a los demás miembros de la comisión. El delegado deberá estar presente física o virtualmente en las sesiones de la comisión. Del mismo modo, el artículo 23 literal d de la citada normativa señala que una de las funciones de la Comisión Evaluadora es "Tomar el examen de validación del ejercicio profesional".

En este sentido, la Dirección de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel se encuentra implementando el proyecto Validatec que consiste en el reconocimiento del ejercicio profesional de los ciudadanos que, aunque cuentan con una destacada trayectoria, no poseen un título de tercer nivel en el campo del entrenamiento deportivo. Este reconocimiento se realiza en los Institutos Superiores Públicos 17 de julio y Azuay, adscritos a esta Secretaría de Estado. Por consiguiente, en los institutos mencionados, se han organizado comisiones evaluadoras de los cuales forma parte la SENESCYT, cuya función es evaluar los certificados que avalan la experiencia laboral o profesional de los postulantes, su formación complementaria recibida, así como sus conocimientos a nivel teórico y práctico.

Con este motivo, la Directora de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel delega al funcionario que suscribe el presente, a fin de que participe durante los días 21 y 22 de septiembre de 2023 como miembro de la comisión evaluadora para la validación del ejercicio profesional en la carrera de entrenamiento deportivo del Instituto Superior Público 17 de Julio, ubicado en la sede del cantón Ibarra, provincia de Imbabura.

La función a cumplir será la de monitorear de manera presencial la recepción del examen teórico y práctico para la validación del ejercicio profesional por parte de los encargados de esta actividad que pertenecen a la comisión evaluadora. La aprobación de este examen es un requisito que deben cumplir los postulantes inscritos en el instituto antes mencionado, dentro del proyecto Validatec.

Cabe señalar que, durante los dos días de la comisión de servicios, el examen teórico se recibirá en las instalaciones del instituto 17 de Julio sede Ibarra desde las 08:00 hasta las 10:00, mientras que los exámenes prácticos de las diferentes disciplinas deportivas se receptarán por sesiones y por grupos en las instalaciones de la Federación Deportiva de Imbabura y de la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre, ubicados en la ciudad de Ibarra, desde las 11:00 hasta las 16:00. El detalle de los exámenes prácticos se desarrollará de la siguiente manera:

| Exa         | amen Practico |       |
|-------------|---------------|-------|
| Nro. Sesión | Desde         | Hasta |
| Sesión 1    | 11:00         | 11:40 |
| Sesión 2    | 11:50         | 12:30 |
| Receso      | 12:30         | 13:30 |
| Sesión 3    | 13:40         | 14:20 |
| Sesión 4    | 14:30         | 15:10 |
| Sesión 5    | 15:20         | 16:00 |

## Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quito Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper. Código Postal: 170518. Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300

www.educacionsuperior.gob.ec





En este sentido se cumplirá con la siguiente agenda

#### Día 1: jueves 21 de septiembre de 2023.

| <ul> <li>03H00 – 07H00 MOVILIZACIÓN DE LOS SERVIDORES QU</li> </ul> | JITO – IBARRA. |
|---|----------------|
|---|----------------|

07h00 – 07H30 DESAYUNO EN IBARRA.

07H30 – 10H30 LLEGADA AL INSTITUTO 17 DE JULIO Y EVALUACIÓN TEÓRICA VALIDATEC DÍA 1.

10H30 – 11H00 MOVILIZACIÓN A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA EVALUACIÓN PRÁCTICA (ESTADIO, PARQUE YACUCALLE, ETC.).

11H00 - 12H30 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

12H30 – 13H30 ALMUERZO.

13H30 - 16H00 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

16h00 – 16H30 MOVILIZACIÓN DE RETORNO AL INSTITUTO 17 DE JULIO.

• 16H30 – 19H00 REUNIÓN CON DELEGADOS COMISIÓN EVALUADORA, AUTORIDADES DEL INSTITUTO PARA ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

19H00 – 19h20 MOVILIZACIÓN AL HOTEL SHANGAI EN LA CIUDAD DE IBARRA.

## Día 2: viernes 22 de septiembre de 2023.

07h00 – 07H30 DESAYUNO EN HOTEL SHANGAI EN LA CIUDAD DE IBARRA.

• 07H30 – 10H30 LLEGADA AL INSTITUTO 17 DE JULIO Y EVALUACIÓN TEÓRICA VALIDATEC DÍA 2.

10H30 – 11H00 MOVILIZACIÓN A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA EVALUACIÓN PRÁCTICA (ESTADIO, PARQUE YACUCALLE, ETC.).

11H00 - 12H30 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC. /

12H30 – 13H30 ALMUERZO.

13H30 - 16H00 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

16h00 – 16H30 MOVILIZACIÓN DE RETORNO AL INSTITUTO 17 DE JULIO.

16H30 – 18H30 REUNIÓN CON DELEGADOS COMISIÓN EVALUADORA, AUTORIDADES DEL INSTITUTO PARA ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

18H30 – 21h00 MOVILIZACIÓN PARA EL RETORNO DE LOS SERVIDORES IBARRA - QUITO.

|  |                 | TRANSPO        | RTE                   |         |                        |               |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|---------|------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE                     | NOMBRE DE       |                | SALIDA                |         | LLEGADA                |               |
| (Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | TRANSPORTE      | RUTA           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa/ | HORA /  | FECHA<br>/ dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                              | Institucional / | Quito – Ibarra | 21/09/2023            | 03Н00   | 21/09/2023             | 07H00         |
| TERRESTRE /                            | Institucional / | Ibarra - Quito | 22/09/2023            | 18H30 / | 22/09/2023             | 21H00         |

# Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quito Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper. Código Postal: 170518. Quito - Ecuador: Teléfono: 593-2 3934-300





**DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: Banco Pichincha 5704647400 Ahorros FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JENNYFER PAOLA ARCE MINDA MARÍA ALEXANDRA CLAVIJO LOOR ANALISTA DIRECCIÓN DE GESTIÓN ACADÉMICA DE TERCER Y CUARTO NIVEL 2 DIRECTORA DE GESTIÓN ACADÉMICA DE TERCER Y CUARTO NIVEL FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 CECILIA ALEXANDRA SANTANA ESTRADA obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales SUBSECRETARIA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

# Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quito Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper. Código Postal: 170518. Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300 www.educacionsuperior.gob.ec







| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE                   | FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)                          |  |
|---|--|--|
| SERVICIOS INSTITUCIONALES:  |  |  |
| JPAM-DGATCN-2023-001 25/09/2023/                                      |  |  |
| DAT   | OS GENERALES   |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:                              | PUESTO QUE OCUPA:  |  |
| Jennyfer Paola Arce Minda / //  | Analista de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel 2 |  |
| NÚMERO DE CÉDULA: 1719128082 //                                       |  |  |
| CIUDAD – PROVINÇIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: |  |
| lbarra - Imbabura //  | Dirección de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:                    |  |  |
| Carlos González Cano; Pacha Kutik Macas Vacacela; Jennifer Paola Arce | e Minda; Carla Alejandra Enríquez Alarcón.               |  |

#### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

#### INFORME DE ACTIVIDADES:

En el marco del Proyecto "ValidaTec", se cumplió con la ejecución de actividades establecidas en la agenda realizada en la ciudad de Ibarra, por parte de los funcionarios delegados por la Senescyt, quienes participamos en la Fase 3 del programa ValidaTec, correspondiente a la Evaluación de conocimientos de los postulantes, a través de un examen teórico – práctico , realizado de forma presencial en los Institutos Superiores Tecnológicos 17 de Julio de la ciudad de Ibarra, y Azuay en la ciudad de Cuenca. Durante este proceso la delegación cumplió con la veeduría y monitoreo presencial de todas las tareas requeridas para la ejecución de las evaluaciones teóricas y prácticas, mismas que fueron realizados a cargo de la Comisión Evaluadora en colaboración de los institutos. Adicionalmente, se contó con la participación de delegados del Ministerio del Deporte, quienes participaron como apoyo y veedores durante este proceso.

En este contexto se cumplió con la siguiente agenda en la ciudad de Ibarra:

### Día 1: jueves 21 de septiembre de 2023.,

03H00 – 07H00 MOVILIZACIÓN DE LOS SERVIDORES QUITO – IBARRA.

07h00 – 07H30 DESAYUNO EN IBARRA.

07H30 – 10H30 LLEGADA AL INSTITUTO 17 DE JULIO Y EVALUACIÓN TEÓRICA VALIDATEC DÍA 1.

10H30 – 11H00 MOVILIZACIÓN A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA EVALUACIÓN PRÁCTICA (ESTADIO, PARQUE YACUCALLE, ETC.).

11H00 - 12H30 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

12H30 – 13H30 ALMUERZO.

13H30 - 16H00 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

• 16h00 – 16H30 MOVILIZACIÓN DE RETORNO AL INSTITUTO 17 DE JULIO.

16H30 – 19H00 REUNIÓN CON DELEGADOS COMISIÓN EVALUADORA, AUTORIDADES DEL INSTITUTO PARA ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

19H00 – 19h20/ MOVILIZACIÓN AL HOTEL SHANGAI EN LA CIUDAD DE IBARRA.

## Día 2: viernes 22 de septiembre de 2023.

O7h00 – 07H30
 DESAYUNO EN HOTEL SHANGAI EN LA CIUDAD DE IBARRA.

07H30 – 10H30 LLEGADA AL INSTITUTO 17 DE JULIO Y EVALUACIÓN TEÓRICA VALIDATEC DÍA 2.

10H30 – 11H00 MOVILIZACIÓN A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA EVALUACIÓN PRÁCTICA (ESTADIO, PARQUE YACUCALLE, ETC.).

• 11H00 - 12H30 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

12H30 – 13H30 ALMUERZO.

13H30 - 16H00 EVALUACIONES PRÁCTICAS A POSTULANTES DEL PROGRAMA VALIDATEC.

16h00 – 16H30 MOVILIZACIÓN DE RETORNO AL INSTITUTO 17 DE JULIO.

• 16H30 – 18H30 / REUNIÓN CON DELEGADOS COMISIÓN EVALUADORA, AUTORIDADES DEL INSTITUTO PARA ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

18H30 – 23h20/ MOVILIZAÇIÓN PARA EL RETORNO DE LOS SERVIDORES IBARRA - QUITO.

## PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se brindó apoyo a los docentes, autoridades del instituto, delegados de la Coordinación Zonal 1 y del Ministerio del Deporte, en la coordinación y ejecución de las actividades correspondientes al examen teórico y práctico.
- Se colaboró para que el proceso de evaluaciones teóricas y prácticas se realice acorde a los horarios y lugares programados por el instituto/
- Se revisó que los formatos, actas, rúbricas de evaluación e insumos inherentes al proceso de evaluación.
- Se monitoreo la asistencia de los postulantes convocados según la fecha de notificación, así como se identificó a los postulantes que no asistieron
  por situaciones laborales o de fuerza mayor, debidamente justificadas.
- /Posterior a la ejecución de las evaluaciones, se realizó la revisión de la documentación inherente al proceso, en donde se analizaron los resultados y novedades surgidas durante las jornadas de evaluación.

## Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quito Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper. Código Postal: 170518. Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300





#### GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

 Finalmente, se colaboró a la Comisión Evaluadora en la elaboración del acta de resultados, misma que servirá para el análisis del Órgano Colegiado Superior del Instituto Superior Tecnológico 17 de Julio, el cual deberá notificar dichos resultados a los postulantes, para ejecutar su debido proceso.

#### **DETALLE DE GASTOS REALIZADOS:**

| CONCEPTO     | FECHA      | N° FACTURA        | VALOR /  |
|--------------|------------|-------------------|----------|
| ALIMENTACIÓN | 21/09/2023 | 001-001-000012733 | \$ 2.25  |
| ALIMENTACIÓN | 21/09/2023 | 003-002-000082059 | \$ 10.00 |
| ALIMENTACIÓN | 22/09/2023 | 001-001-000012644 | \$ 7.25  |
| HOSPEDAJE    | 22/09/2023 | 002-004-000001358 | \$ 20.00 |
|              |            | TOTAL:            | \$ 39.50 |

| ITINERARIO          | ŞALIDA     | LLEGADA      | NOTA  |
|---------------------|------------|--------------|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21/09/2023 | 22/09/2023// | 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 |
| HORA<br>hh:mm       | 03Н00      | 23H20 //     | institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.  |

| TRANSPORTE   |                 |                |                      |               |                      |               |
|--|-----------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE  |                 | SALIDA         |                      | LLEGADA       |                      |               |
| TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | TRANSPORTE      | RUTA           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE /  | INSTITUCIONAL / | QUITO – IBARRA | 21/09/2023/          | 03Н00         | 21/09/2023           | 07H00         |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL   | IBARRA - QUITO | 22/09/2023           | 18H30         | 22/09/2023           | 23H20         |

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

## **OBSERVACIONES**

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

NOMBRE: MARÍA ALEXANDRA CLAVIJO LOOR

CARGO: Directora de Gestión Açadémica de Tercer y Cuarto Nivel

NOMBRE: CECILIA ALEXANDRA SANTANA ESTRADA

CARGO: Subsecretaria de Instituciones de Educación Superior

## Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Punto de Atención al Usuario: Whymper E7-37 y Alpallana, edificio Delfos, Quito Edificio Matriz: Alpallana E7-183 entre Av. Diego de Almagro y Whymper Código Postal: 170518. Quito - Ecuador. Teléfono: 593-2 3934-300





, ; ,

# PIZANAN CHAPUEL AMPARO MARIBEL

Digital ADDIFFERE

Dirección: Pedro Moncayo 7 - 74 y Sanchez y Cifuentes Cel.: 099 768 5972 IBARRA - ECUADOR

| RUC        | : 1004356539001  | Aut. 8RI: 1131513869                             |          |  |
|------------|--|--|----------|--|
| NO.        | TA DE VENTA SERIE BUTANTE NEGOCIO POPULAR - SEGUIEN BUPPE  | No 17  | 2733     |  |
| Cliente:   | Jennyfer Aice  |  |          |  |
| Fecha:     | 21/09/2023   | RUG_P  | 912808-7 |  |
| Direcció   | n Puersasdel Soll 2  | Telf 24  | 29200    |  |
| CANT.      | DETALLE  | V. UNIT.   | V. TOTAL |  |
| ,          | Tignuo   |  | 9.25     |  |
|            |  |  |          |  |
|            |  | 1  | 1        |  |
| _          |  | -  | -        |  |
|            |  | 1  | ļ        |  |
|            |  |  |          |  |
|            | No. of the same  |  |          |  |
|            |  |  |          |  |
|            |  |  |          |  |
|            |  | <del>                                     </del> |          |  |
|            |  | +  | 1        |  |
|            | DE PAGO  | TOTAL USD.                                       | 2.25     |  |
| ERCTIV     | de la constante de la constant |  |          |  |
| DEVENO 12. | ECTRONICO OTRON  | J  |          |  |
| 1          |  |  |          |  |

Almeida Egas Jaime René Editorial \*Al-MEDA\* 182 2951674 (barra RUC 1000354140001 orización 1428 (mp. 02 / Septiembre / 2023 Visidas al 02 / Septiembre / 2024 Del 12701 al 128

PIZANAN CHAPUEL **AMPARO MARIBEL** DE COMIDAS

Dirección: Pedro Moncayo 7 - 74 y Sanchez y Cifuentes
Cel.: 099 768 5972 IBARRA - ECUADOR

RUC: 1004356539001 Aut. \$RI: 113151

| NO          | TA DE 1450   | Aut. SRI: 1131513869 |                   |  |
|-------------|--|----------------------|-------------------|--|
| CONTR       | TA DE VENTA SERIE 001-001-000 IBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE   |                      | 12733             |  |
| Cliente:    | Jenny Ser Arce   |                      |                   |  |
| Fecha:      | 21/09/2023/  |                      |                   |  |
| Dirección   | Quarter 1.   |                      | 7-808216H         |  |
| CANT,       | DETALLE  |                      | 2429200           |  |
|             | _  | V. UNIT.             | V. TOTAL          |  |
| 1           | lignuo/  |                      | 9,25              |  |
|             |  |                      | 2100              |  |
|             | 4  | -                    |                   |  |
| -           |  |                      |                   |  |
|             |  |                      |                   |  |
|             |  |                      | -                 |  |
|             | No.  |                      |                   |  |
| -           | La brad  |                      |                   |  |
|             |  |                      |                   |  |
|             |  |                      | -                 |  |
|             |  |                      |                   |  |
| -           |  |                      |                   |  |
| DN4 pr      |  |                      |                   |  |
| PECTIVO     |  | TOTAL HOD            | 10 3=             |  |
| NERO ELECTR | ONICO OTROS  | TOTAL USD.           | 2.25/             |  |
| a           | Africe D   |                      |                   |  |
| Vimeida Fo  | PIAMA AUTORIZADA   | Original ADQUIRE     |                   |  |
| izagión:14  | 128 lmp. 02 / Septiembre / 2023 Validas ai 02 / Sept   | Ibarra RUC: 1        | 000354140001      |  |
|             | The state of the s | 2024                 | el 12/01 al 12800 |  |

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE



| 1         | Direction: Av. h   |                | Ecuador           | ose Miguel Leoro                     |  |  |  |  |
|-----------|--|----------------|-------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| RUC: 100  | 2144911001   |                | AUT.S             | RI: 11315081                         |  |  |  |  |
| NOTA DE   | NOTA DE VENTA 001-001000012644   |                |                   |                                      |  |  |  |  |
| Sz (es):  | 1719128<br>1719128<br>02/091   | 08.7           |                   |                                      |  |  |  |  |
| Cantidad  | Descripci  | ón             | P/U               | Valor de Venta                       |  |  |  |  |
| 1         | 3300   | Con            |                   | 242                                  |  |  |  |  |
|           | Cio  | bac            | ,                 | 1.20                                 |  |  |  |  |
| -         | The state of the s | THE LEGISLAND  | 7 7               | district the second                  |  |  |  |  |
|           | Visite 19-50   |                |                   | 2                                    |  |  |  |  |
|           | A 100 A 100  |                | Ber Ste           | 8                                    |  |  |  |  |
|           | 1000   |                |                   |                                      |  |  |  |  |
|           | 1  | 1              | SINGUE AND STREET |                                      |  |  |  |  |
| ARTE      | SANO CALIFICAL   | 00 116413      | VALOR \$          | 7:25                                 |  |  |  |  |
| Entraglio | Conforme   | Republi glante | fre.              | Original Adquirienti<br>Copia Emisor |  |  |  |  |

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"



Dirección: Av. Rafael Sánchez 06-020 y José Miguel Leoro Ibarra - Ecuador

| RUC: 100    | 2144911001                                   | AUT.S    | RI: 1131508107                        |
|-------------|--|----------|---------------------------------------|
| NOTA DE     | VENTA 001-001 0 0                            | 0120     | 644                                   |
| RUC o C.I.: | lanyter Aree<br>1319112808-7,<br>22/09/2023, |          | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Cantidad    | Descripción                                  | P/U      | Valor de Venta                        |
|             | BURRATO                                      | 1. 6     | 242                                   |
|             | Ciound                                       |          | (.50/                                 |
|             |  |          |                                       |
|             |  |          | 1                                     |
| ARTES       | SANO CALIFICADO 116413                       | VALOR \$ | 7.25                                  |
| -           | Je ja  | fro.     | Original: Adquiriente                 |

nfoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2610 008 Cel.: 0998593143 - Ibarra RU, , Auf. SRI N 7650 /Fecha de Autorización. Agosto 30 del 2023 / Caduca Agosto 30 del 2024 / Del Original: ADQUIRIENTE - Copia : EMISOR

GO

JOHN LENNON'S BARSGRILL DIRECTION: JAIME ROLDOS 429

Y MANUEL ESPANA
RAZON SOCIAL: ELICIO DAMIAN VIAMA POZO
RUC NRO : 0401103817001
TELEFONO : 062954102
CONTRIBUYENTE ESP: NO
OPE TRADO A LEGUAR CONTARTE TRAD. ST

NO.FACTURA 003 002 000082059 ...
CLAVE DE ACCESO : 21092023010401103817
00120030020000820590008205913
AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL
FECHA : 21/09/2023 Hora : 13:21
CLIENTE : JENNYFER ARCE
RUC / CI : 1719128082
DIRECCION :FUERTAS DEL SDL 2

| PRODUCTO |  |                |
|----------|--|----------------|
|          |  |                |
|          |  | 6,70%<br>2,23% |
|          |  |                |
|          |  |                |

62 SUBTO DESCUI

TVA 12%: 1,07
TDTAL 10,00
CASH 10,00

CAMBIG 0,00

jennarceminda@outlookcom PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A WWW.SPI.GOB.EC , SRI EN LINEA

Jauario : 017 DAYANA CERVANT**ES** 

NumDocumento: FR0119617A-0104-F

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

R.U.C.:

0401103817001

# **FACTURA**

No.

003-002-000082059

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301040110381700120030020000820590008205913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

21/09/2023 23:44:40

AMBIENTE:

**PRODUCCIÓN** 

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Precio sin

Subsidio

Precio Total

0.00

0.00

10.00

Descuento

JENNYFER ARCE

Detalle Adicional

SI

Matricula:

ón

RAS

cional

Guía

Precio Unitario

| _     |       | 6.69643 | 0.00        | 0.00         | 0.00 | 6.70 |
|-------|-------|---------|-------------|--------------|------|------|
| 1     |       | 2.23214 | 0.00        | 0.00         | 0.00 | 2.23 |
|       |       |         | SUBTOTAL 12 | %            |      | 8.93 |
|       |       |         | SUBTOTAL 0% | ,            |      | 0.00 |
|       |       |         | SUBTOTAL NO | OBJETO DE IV | /A   | 0.00 |
|       |       |         | SUBTOTAL EX | ENTO DE IVA  |      | 0.00 |
|       |       |         | SUBTOTAL SI | N IMPUESTOS  |      | 8.93 |
| /alor | 10.00 |         | TOTAL DESCU | JENTO        |      | 0.00 |
|       | 10.50 |         | ICE         |              |      | 0.00 |
|       |       |         | IVA 12%     |              |      | 1.07 |
|       |       |         | TOTAL DEVOL | UCION IVA    |      | 0.00 |
|       |       |         |             |              |      |      |

IRBPNR

PROPINA

VALOR TOTAL

Subsidio

| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
|--|------|
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



MORALES GORDILLO NANCY SALOME

HOTEL SHANGAI CITY

Dirección Matriz: AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA

Dir. Establecimiento: JAIME RIVADENEIRA 2-22 CARLOS ELIAS

ALMEIDA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1001225703001

FACTURA

No.

002-004-000001358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202301100122570300120020040000013581234567818

AMBIENTE:

**PRODUCCION** 

EMISIÓN:

NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023/09/22 07:37:16

CLAVE DE ACCESO



2209202301100122570300120020040000013581234567818

Razón Social / Nombre:

ARCE MINDA JENNYFER PAOLA

Fecha de Emisión: 22/09/2023

Información Adicional

Dirección Cliente: CHACANA 480 GALO PLAZA LASSO

Identificación:

1719128082

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Descripción   |  | Cant     | Precio<br>Unitario | Desc. | Total Sin<br>Impuestos |
|----------------|---------------|---------------|--|----------|--------------------|-------|------------------------|
| HSP            | HSP           | HOSPEDAJE 12% |  | 1.000000 | 17.85700           | 0.00  | 17.86                  |

| jennarceminda@outlook.com | jennarceminda@outlook.com |   |  |  |  |  |  |
|---------------------------|---------------------------|---|--|--|--|--|--|
| CONTRIBUYENTE REGIME      | N RIMPE                   |   |  |  |  |  |  |
|                           |                           |   |  |  |  |  |  |
|                           |                           |   |  |  |  |  |  |
|                           |                           |   |  |  |  |  |  |
|                           | Plazo                     | Tiempo  | Valor  |  |  |  |  |
|                           |                           |   | * 4.01   |  |  |  |  |
| EL SISTEMA FINANCIERO     | 1                         | DIAS  | 20.00  |  |  |  |  |
|                           |                           | jennarceminda@outlook.com CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE | jennarceminda@outlook.com  CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE |  |  |  |  |

| SUBTOTAL 12%            | 17.86 |
|-------------------------|-------|
| SUBTOTAL 0%             | 0.00  |
| SUBTOTAL no objeto de   | 0.00  |
| SUBTOTAL exento de IVr. | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUES OS  | 17.86 |
| TOTAL Descuento         | 0.00  |
| ICE                     | 0.00  |
| IVA 12%                 | 2.14  |
| IRBPNR                  | 0.00  |
| IMPORTE TOTAL           | 20.00 |
|                         |       |



original esta ou 2023 321.

Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SIES-2023-2523-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2023

PARA:

Edwin Efraín Santos Hernández

Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN INSTITUCIONAL INSTITUTO 17

DE JULIO CIUDAD DE IBARRA

## De mi consideración:

Por medio del presente, me permito solicitar la asignación de un vehículo en buen estado para la movilización hacia la ciudad de Ibarra el día jueves 21 y viernes 22 de septiembre del presente año, para los siguientes funcionarios:

| NOMBRE DEL<br>FUNCIONARIO           | CARGO  | DESTINO | OBJETIVO DE LA<br>COMISIÓN<br>INSTITUCIONAL  | FECHAS DE<br>IDA Y<br>VUELTA |
|-------------------------------------|--|---------|--|------------------------------|
| Carlos Germán<br>González Cano      | Analista de<br>Gestión<br>Académica de<br>Tercer y<br>Cuarto Nivel 1 | Ibarra  | Gestionar y brindar apoyo<br>en el Instituto 17 de julio<br>para dar cumplimiento al<br>proceso ValidaTec. | 21/09/2023<br>22/09/2023     |
| Jennyfer Paola<br>Arce Minda        | Analista de<br>Gestión<br>Académica de<br>Tercer y<br>Cuarto Nivel 2 |         | Gestionar y brindar apoyo<br>en el Instituto 17 de julio<br>para dar cumplimiento al<br>proceso ValidaTec. | 21/09/2023                   |
| Carla Alejandra<br>Enríquez Alarcón | Analista de<br>Gestión<br>Académica de<br>Tercer y<br>Cuarto Nivel 2 |         | Gestionar y brindar apoyo<br>en el Instituto 17 de julio<br>para dar cumplimiento al<br>proceso ValidaTec. | 21/09/2023<br>22/09/2023     |
| Pacha Kutik Macas<br>Vacacela       | Analista de<br>Gestión<br>Académica de<br>Tercer y<br>Cuarto Nivel 1 |         | Gestionar y brindar apoyo<br>en el Instituto 17 de julio<br>para dar cumplimiento al<br>proceso ValidaTec. | 21/09/2023                   |

La movilización requerida se deberá cumplir conforme el siguiente detalle:



#### Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SIES-2023-2523-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2023

| LUGAR   | RUTA         | FECHA Y<br>HORA DE<br>SALIDA | FECHA Y<br>HORA DE<br>RETORNO | TIPO DE<br>MOVILIZACIÓN |
|---|--------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Ibarra: Instituto<br>Superior<br>Tecnológico 17 de<br>Julio | Quito-Ibarra | 21/09/2023<br>03:00 am       | Estancia en<br>Ibarra.        | Vehículo y conductor    |
| Quito: Senescyt   | Ibarra-Quito | Estancia en<br>Ibarra.       | 22/09/2023<br>21:00           | Vehículo y conductor    |

Remito para su conocimiento la ruta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Cecilia Alexandra Santana Estrada-

# SUBSECRETARIA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR

#### Copia:

Sr. Carios Javier Andrango Paucar Analista de Transporte

Srta, Dra. Maria Alexandra Clavijo Loor

Directora de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel

Carla Alejandra Enriquez Alarcon

Analista 2

Jennyfer Paola Arce Minda

Analista de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel 2

Pacha Kutik Macas Vacacela

Analista de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel 1

Carlos German Gonzalez Cano

Analista de Gestión Académica de Tercer y Cuarto Nivel 1





Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SIES-2023-2523-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2023

cg/mg/mc







#### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

**No.** 8997

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

RUC 1768157600001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Hasta 2023-09-22 Hora Desde 2023-09-20 Hora Fecha de Vigencia 14:30 21:00

Motivo MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN

SUPERIOR, PARA CUMPLIR CON ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha 2023-09-20 No. Comunicación SENESCYT-SGES-SIES-2023-

2523-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

PROVINCIA DE IMBABURA

Kilometraje Inicio 27887 Kilometraje Fin

28288

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SIZALIMA SIZALIMA GALO RICHAR

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1711792232

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEQ0585

Marca / Modelo

BT-50 CD 4X4

Color

**AZUL** 

Número Matrícula A4423494

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Mgs. Cecilia Alexandra Santana Estrada

Cargo SUBSECRETARIA DE INSTITUCIONES DE

**EDUCACION SUPERIOR** 

Realizado Por

ANDRANGO PAUCAR CARLOS JAVIER

Fecha de Emisión 2023-09-20 12:55





Secretar a periodical decision of Euconomic Ciercon, Cremona, Cremona de Cremona de Comona de Co





GUILLERMO LASSO



AREA DE LOGISTICA-CONTROL VEHICULAR

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CONDUCTOR:

6alo Sizalina

MES:

SEPTIEMBRE 2023

| FECHA                   | VEHÍCULO<br>UTILIZADO | HORA DE<br>SALIDA | KILOMETRAJE DE<br>SALIDA | HORA DE<br>ENTRADA | KILOMETRAJE DE<br>ENTRADA | LUGAR DE MOVILIZACIÓN           | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO |
|-------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------|
| OT-66-5053              | Per-5343              | 8430              |                          | 19400              | 328613                    | TEHA - QUITO                    | Vider Harcin           |                       |
| 4,117 09-202            | 2                     |                   |                          |                    |                           | JACACIONES                      |                        |                       |
| 12-09-2023              | PEQ-585               | 9H35              | 27404                    | 12455              | 27455                     | Plaforma del Sur                | Diana Alvarado         | Lawotherede           |
| HIERCOLES<br>13-09-7023 | Pe1-3444              | 7H30              | 122722                   | 19430              | 122167                    | Mary SECOSIDAD                  | Libeth Guillope        | Assent Door           |
| 19-00-5053              | Pa-2553               | 61130             | 263415                   | 20440              | 263457                    | MONITS COM SERO STORY           | Lisboth Galrapi        | - Incubacio           |
| 15-09-2023              | PEI-5367              | 6440              | 277620                   | 17 H30             | 277667                    | MANUSCOSE HOUSESHIVEN           | Lisboth Guiloper.      | - Fraction (          |
| 18-09-5053              | PEQ-285               | 8415              | LSFFS                    | 9470               | BEFFS                     | and PREMA 8 CARDOS U            | Erika Mosles           | tol.                  |
| , c                     | Pea-585               | 11400             | 27738                    | 77 H 30            | 27743                     | 9 de Octobre                    | HENRY GAIRDR           | Har                   |
| œ                       | PE1-2529              | 1144S             | 1317 23                  | 13405              | 13A7S                     | PLATATERA SUR                   | MARIA ACONDA           | The                   |
| در                      | PEI-5373              | MH4S              | 229024                   | 15H55              | 379033                    | Controlori                      | Silver Gooder          | 6. Tomberdo           |
| MARTES<br>19-09-2023    | PEI-2553              | 12445             | 263525                   | 15420              | 263540                    | YAVIRAC                         | Vamessa General        |                       |
| 50-09-5053              | PEQ-585               | 14430             | 27876                    |                    | 27887                     | (MECANICA)                      |                        |                       |
| 21-09-5053              | PEQ-583               | 03400             | 748842                   | CONFO              |                           |                                 | valet                  | Smarl                 |
| CC                      | cc                    | OSHFO             |                          | 18430              |                           | MOULUZACIÓN INTERNA<br>(JBARRA) | CAPIOS GONZALAT        | COMPANY.              |
| UIER HES<br>27-09-7023  | PEQ-585               | 7400              |                          |                    |                           | MONILIZACIÓN INTERNA (IBARRA)   | Chi                    | Just                  |

CONDUCTOR:

MES:

EGIO SIZALIMA SEPTIEMBRE 7023

| FECHA                 | VEHÍCULO<br>UTILIZADO | HORA DE<br>SALIDA | KILOMETRAJE DE<br>SALIDA | HORA DE<br>ENTRADA | KILOMETRAJE DE<br>ENTRADA | LUGAR DE MOVILIZACIÓN | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO |
|-----------------------|-----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| UIERHES<br>22-09-2623 | REQ-585/              | (                 | /                        | 23H20              | 2828B                     | IBARRA - QUITO        | CAROS GONPALEZ         | Myorporraw            |
| 5A9900<br>23-09-2023  |                       |                   | 28288                    | 9H30               | 28304                     | FORESTAL DELFOS       |                        | <i>J</i> /            |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        | ( -                   |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
| 8                     |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
| *                     |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        |                       |
|                       |                       |                   |                          |                    |                           |                       |                        | 4                     |