

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

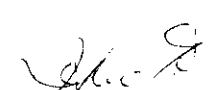
|                                        |                |                                                                                   |                                                                    |                                                                |                |             |              |
|----------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|-------------|--------------|
| 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                                                  | 019 011 2015                                                   |                | No. CUR     | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                                                   |                                                                    |                                                                | 17588          | 17588       |              |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                                                   | No.                                                                |                                                                | No. Expediente |             |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                                       | 6                                                                  |                                                                | 10763          |             |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |                                                                                   | Clase de Gasto:                                                    | OTROS GASTOS                                                   |                | RPA RTO DEV |              |
| Banco:                                 |                |                                                                                   | Cuenta Monetaria:                                                  | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |                |             |              |
| Comprobante                            | GASTOS         |                                                                                   | Numero Operación                                                   | 0                                                              |                |             |              |
| Beneficiario:                          | 1768157600001  |                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION |                                                                |                |             |              |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 270 No Entrada: 1496

| DATOS APROBACION     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>01/12/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |                                                                                        |                                             |                                                                |     |         |                |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|---------|----------------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc                                      |     |         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | 019 011 2015                                                   |     | No. CUR | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                   |                                             |                                                                |     | 17588   | 17588          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                        | Clase Documento                             |                                                                | No. |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                        | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                                | 6   |         | 10763          |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                                         | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                   | RPA | RTO     | DEV            |
| Banco:                                 |                                                                                        | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |     |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                                 | Numero Operación                            | 0                                                              |     |         |                |
| Beneficiario:                          | 1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION       |                                             |                                                                |     |         |                |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                  |                                              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                      | APROBADO:                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>01/12/2015 | <br><br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>_____<br>Director Financiero |

# COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 159 -9999 -0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
Ejercicio: 2015 TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

No. Fondo Global: 270  
No. Entrada: 1496  
Monto Solicitado: 240,00  
Estado: APROBADO

| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| SI                | 20/03/2015    |

Clase de Fondo: FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS, PAREDES LARA ZOILA REBECA VIAJE A GUAYAQUIL DEL 19 AL 22 DE MARZO DE 2015, TOMA EXÁMENES ENES

No. de Solicitud: 270 Fecha Solicitud: 18/03/2015  
No. de Doc. de Aprobación: 270 Fecha de Aprobación: 18/03/2015  
Código de Cur Contable: 59597946

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto  |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FVF            | 001    | FRC               | 1768157600001 | SI          | SI     | SI              | 240,00 |

|                                       |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| <p>_____</p> <p>FIRMA RESPONSABLE</p> | <p>_____</p> <p>FIRMA AUTORIZACIÓN</p> |
|---------------------------------------|----------------------------------------|

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015 - 1328

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26/03/2015

Recibido por:  
Hora:

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**REBECA PAREDES LARA**

PUESTO QUE OCUPA:  
**ASISTENTE TÉCNICO DEL PROYECTO DE EXCELENCIA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

**SANTA ELENA-SALINAS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR:  
**SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y  
PROFESIONAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**REBECA PAREDES**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

**19 de marzo 2015**

05:00 Salida al aeropuerto

07:00 Salida a la ciudad de Guayaquil

08:00 Llegada a la ciudad de Guayaquil

09:00 Llegada a Senescyt Guayaquil

12:30 Salida a Salinas

15:00 Llegada a Salinas

16:00 Reunión con el Rectora de la Unidad Educativa Muey

**20 de marzo 2015**

08:30 Salida al recinto de la Unidad Educativa Muey.

09:00 Llegada al recinto y verificación de aulas e instalaciones

10:00 Capacitación a docentes

12:00 finalización de la capacitación

13:00 recepción de material para la toma del examen, entregado por el militar

**21 de marzo 2015**

6:30 llegada al recinto

7:30 entrega de material a los docentes aplicadores

8:30 entrada de los estudiantes al recinto

10:00 a 12:30 toma del examen

12:00 a 13:00 recepción de documentos

13:00 a 14:00 conteo de exámenes

15:00 Salida a Guayaquil

17:00 Llegada a Guayaquil

22 de septiembre

05:00 Salida al aeropuerto

07:00 Salida a Quito

08:00 Llegada a Quito

09:00 Salida a la ESPE

10:00 Llegada a la ESPE

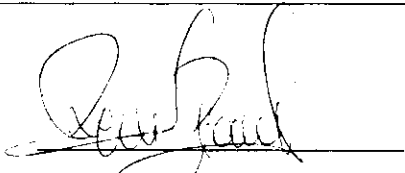
10:00 a 12:30 Entrega del material del ENES

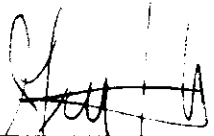
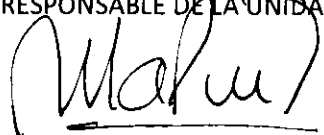
**PRODUCTOS ALCANZADOS:** Haber coordinado y apoyado a los evaluadores en la toma del examen y así garantizar la transparencia de este proceso.

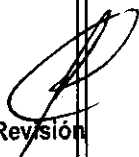
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 19/03/2015 | 22/03/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 07:00      | 08:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                   |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                     | Tame                 | Quito – Guayaquil | 19-03-2015           | 07:00         | 19-03-2015           | 08:00         |
| Aéreo                                                     | Tame                 | Guayaquil - Quito | 22-03-2015           | 07:00         | 22-03-2015           | 08:00         |

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><br><br>NOMBRE: REBECA PAREDES<br>Asistente Técnico del Proyecto de Excelencia | <b>NOTA</b><br>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><br><br>NOMBRE: FRANCISCA BUSTAMANTE<br>CARGO: SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br>NOMBRE: MARIA DEL PILAR TROYA<br>CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |        |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |        |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |        |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL  |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3        | \$ 80,00     | 240,00 |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | \$ 40,00     |        |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | \$ 4,00      |        |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | \$ -         |        |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | \$ -         |        |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | \$ -         |        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | \$ -         |        |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              | 240,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              | 240,00 |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              |        |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> Elaboración </div> <div style="text-align: center;"> <br/> Revisión </div> </div> |          |              |        |

ETKT2692132592828C1  
FECHA/DATE: 19MAR

VUELO/FLIGHT **0301**

PAREDES/ZOILA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **24E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA 50

tame

ETKT2692132592828C2  
FECHA/DATE: 22MAR

VUELO/FLIGHT **0302**

PAREDES/ZOILA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 43

tame



**Transferencias Directas**

Miércoles, 25 de marzo de 2015 12:54

◆ La operación ha sido realizada con éxito.

|                 |                            |                 |                              |
|-----------------|----------------------------|-----------------|------------------------------|
| De la cuenta    | 5406576500                 | Perteneciente a | SALVADOR TERAN JOSE SANTIAGO |
| A la cuenta     | 3455713104                 | Perteneciente a | DESTINOSTRAVEL CIA. LTDA.    |
| Monto           | 53.89                      | Fecha           | 25/03/2015                   |
| Por concepto de | Pago Impuesto Boleto Aéreo |                 |                              |
| Documento       | 003710883                  |                 |                              |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |               |                                                                    |                |                         |                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Institucion:                           | 999           | GOBIERNO CENTRAL                                                   | No. Preliminar | 59597946                | FECHA DE ELABORACIÓN<br>18 03 2015                                                                                                                                                                |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000          |                                                                    | No. CUR        | 59597946                |                                                                                                                                                                                                   |
| Unid. Desc:                            | 0000          |                                                                    | No. Original   | 59597946                |                                                                                                                                                                                                   |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |               | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                                        |                | No.                     | CUR PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |               | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO                                     |                | 15999990000000000000270 |                                                                                                                                                                                                   |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD  | FECHA DE APROBACION                                                |                | Tipo CUR:               | FRC                                                                                                                                                                                               |
|                                        |               | 18                                                                 | 03             | 2015                    | Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 270 |
| Beneficiario:                          | 1768157600001 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION |                |                         |                                                                                                                                                                                                   |

## AFECTACIÓN CONTABLE

| No                    | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS                                                  | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 1                     | 112    | 15    | 2     | 15999990000 | 1714011135 | 270   | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas | 240.00 | 0.00   |
| 2                     | 212    | 50    | 0     | 15999990000 | 1714011135 | 0     | Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central                   | 0.00   | 240.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> |        |       |       |             |            |       |                                                                         | 240.00 | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 270

## APROBADO

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | MARIANOBOA | FIRMA ELECTRONICA: | FJ6BQ6INO6Y596H | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 18/03/2015 | USUARIO:           | MARIANOBOA      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 18/03/2015      | FECHA:               |  |


  
FIRMA


  
FIRMA



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

12 de marzo de 2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Paredes Lara Zoila Rebeca

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Asistente Técnico del Proyecto de Excelencia

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Elena - Salinas

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

Subsecretaría de Formación Académica y Profesional

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

19-03-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

7:45

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

22-03-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

14:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Rebeca Paredes Lara

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificación de Instalaciones donde se realizara la toma del Examen
- Capacitación de aplicadores para prueba del ENES.
- Coordinación General en la Toma del ENES.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                         |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                        | TAME                    | Quito - Guayaquil | 19-03-2015          | 7:45          | 19-03-2015          | 8:50          |
| Aéreo                                                        | TAME                    | Guayaquil - Quito | 22-03-2015          | 13:15         | 22-03-2015          | 14:20         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Internacional

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

0500806876

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Zoila Rebeca Paredes Lara  
Servidor Solicitante

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: **Francisca Bustamante**

CARGO: Subsecretaría de Formación Académica y Profesional

#### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: **Miguel Eduardo Parreño Dávila**

CARGO: Coordinador Administrativo Financiero

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.

MAR 2015

Recibido por:

Hora:



Memorando Nro. SENESCYT-SFAP-2015-0077-MI

Quito, D.M., 12 de marzo de 2015

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Davila  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** ANTICIPO VIÁTICOS

De mi consideración:

Como es de su conocimiento el sábado 21 de marzo de 2015, esta Cartera de Estado como rectora de la Política Pública Ecuatoriana en el campo de la Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, llevará a cabo el proceso de la toma del Examen Nacional para la Educación Superior ENES, en el cual eh sido designada a participar como coordinadora de recinto en el Cantón Salinas - Santa Elena, por lo cual solicito se sirva autorizar el anticipo de mis viáticos, ya que deberé trasladarme desde el día jueves 19 de marzo hasta el domingo 22 de marzo.

En espera de su favorable respuesta, le agradezco.

Atentamente,

Srta. Ing. Zoila Rebeca Paredes Lara

**ASISTENTE TÉCNICO DEL PROYECTO DE EXCELENCIA**

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Secretaría de Educación Superior,<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |  |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA<br>FINANCIERA                             |  |
| 12 MAR 2015                                                           |  |
| Recibido por:                                                         |  |
| Hora:                                                                 |  |

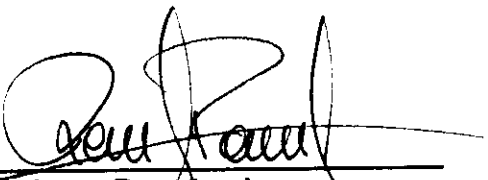


Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, Zoila Rebeca Paredes Lara, identificado/a con C.C. N° 171401113-5, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión del ENES del 21 de marzo del 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: 13 de marzo de 2015

---

Rebeca Paredes Lara  
C.C. N° 171401113-5

| ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera) |           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| MIEMBROS DEL GABINETE                                                |           |
| REEMBOLSO                                                            | 100%      |
| VIÁTICOS                                                             | 240,00    |
| SUBSISTENCIAS                                                        |           |
| ALIMENTACIÓN                                                         |           |
| PEAJES                                                               |           |
| TRANSPORTE                                                           |           |
| COMBUSTIBLE                                                          |           |
| VALOR A RECIBIR                                                      | 240,00    |
| ANTICIPO                                                             |           |
| CUENTA POR PAGAR                                                     |           |
| Observaciones:                                                       |           |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:                                           |           |
| Elaboración                                                          | <i>mf</i> |

Folio 270