١ معد د										I	PAGIN	(A No.	1 DI	<u>ا</u> ا
				COMP	ROBAI	NTE UNIC	O DE RI	EGIS	TRO					
Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL						No. Preliminar	Preliminar 63416938		FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid, Ejecutora:	0000								No. CUR	634169	38	11	69	2015
Unid. Desc:	0000					·			No. Original	634169	38			
TIPO DE DOCU	MENT	O RESPALDO		CL	ASE DE D	OCUMENTO R	ESPALDO		No.		CUR	PRESUF	UESTAR	ОПО
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			E	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO				15999990000000000	0000468					
_		F	FCHA I	DE APROI	BACION	Tipo CUR:	FRC	VIATIO	icion Automatica de Fondo COS PASAJES Y OTROS DE EN No de fo <u>pdo 168</u>	de la cididad E VIAJE PROV	159 - <b>VVV</b> VECTOS Y	Clase de Insci PRUCEASAN	o (FVF) - ANI AS CON RECU	TICIPOS DE RSOS
Area del Comprobante:	CONTA	BILIDAD	11	09	2015	Fuente Especifica								
Beneficiario:	176815	7600001	SECRE	TARIA DE	EDUÇACI	ON SUPERIOR,	CIENCIA, TI	ECNOL	OGIA E INNOVAC	ION				

0	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
	112	15	2	15999990000	0912118874	468	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
	212	50	0	15999990000	0912118874	0	Fondos por Otorgarse - Administraçión Pública Central	0,00	240.00
_			_				TOTAL COMPROBANTE =>	240.00	240.00

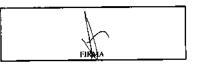
SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitución Automática 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 : 468

# **APROBADO**

DATOS REGISTRO		DA1	TOS APROBACIÓN	DATOS SOLICITUD PAGO		
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FTGSH918O6LVDUC	FIRMA ELECTRONICA:		
FECHA:	11/09/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:		
		FECHA:	11/09/2015	FECHA:		

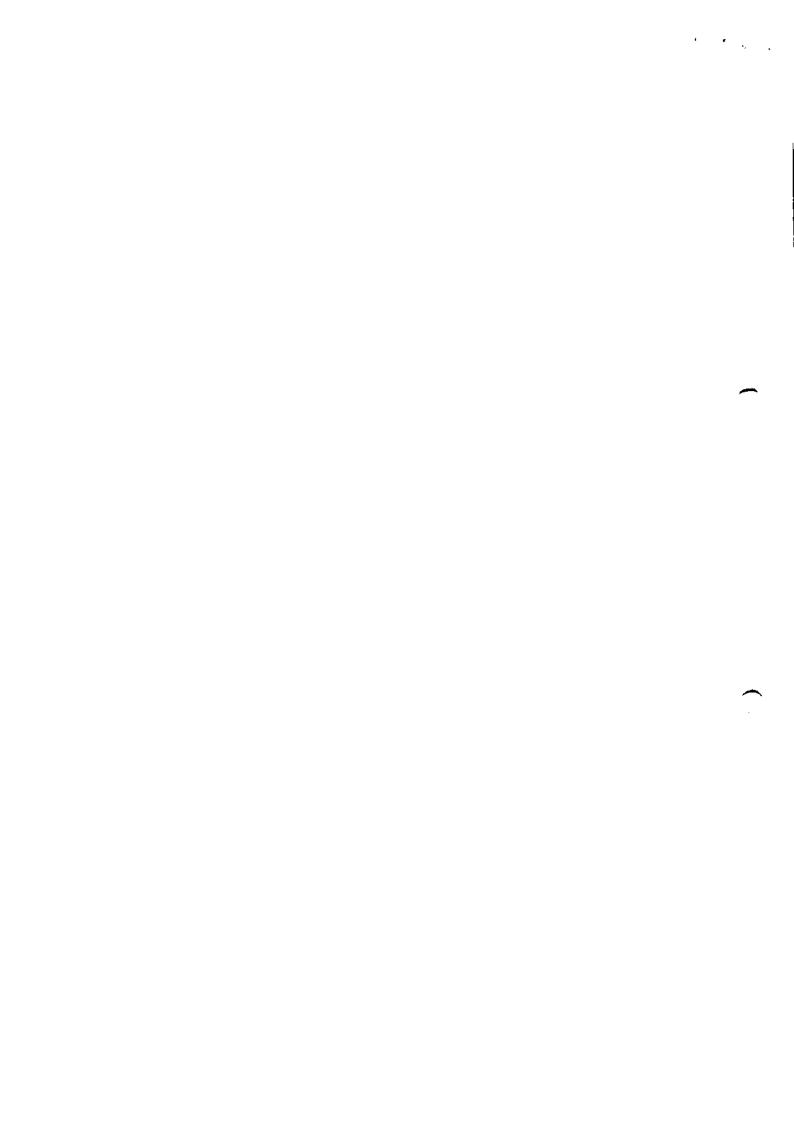




11111112

			Ciencia, Tech	ologia e Innovación		<u>-</u>			
SOLICITU	JD E	E AUTORIZA	ACIÓN PARA CUMPLI	MIENTO DE SERV	ICIOS INS	TITUCIONALES			
Nro. SÓLICITUD DE AUTORIZACIÓN	PARA	CUMPLIMIENTO DE S	ERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (		09-2015			
VIÁTICOS	x	MOVII	LIZACIONES	SUBSISTENCIAS	AL	IMENTACIÓN.	2015		
	DATOS GI					7 7	27.		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL PAREDE		oor RMIENTO MARIA	A ELIZABETH	PUESTO QUE OCUPA-I		PUBLICO APOYO 3	27		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO PALAN		TUCIONAL – ZAMORA C	HINCHIPE	NOMBRE DE LA UNIDA		TENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALI	DA (hh.mm)	FECHA LLEGADA (dd	-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mr	E) 0		
17-09-2015			06:00	20-09-2	015	08:4	Recibido por:		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS S	ERVICE	OS INSTITUCIONALES	<del>,</del>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADE			L EXAMEN NACIONAL PARA L TRANSP	ORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo,		OMBRE DE	RUTA	SALID	A 	LLEGA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
otros)	IRANSPIRIF			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaae	HORA		
AEREO		TAME	QUITO - LOJA	17-09-2015	05:00	17-09-2015	07:00		
TERRESTRE	IN:	STITUCIONAL	LOJA - PALANDA	17-09-2015	07:30	17-09-2015	10:30		
TERRESTRE	IN:	STITUCIONAL	PALANDA (capacitación)	18-09-2015	11:30	18-09-2015	12:30		
TERRESTRE	IN:	STITUCIONAL	PALANDA (TOMA DE EXAMEN)	l 19-09-2015	06:00	19-09-2015	15:00		
TERRESTRE	IN:	STITUCIONAL	PALANDA - LOJA	19-09-2015	15:30	19-09-2015	18:30		
AEREO		TAME	LOJA-QUITO	20-09-2015	07:40	20-092015	08:40		
			DATOS PARA TR	ANSFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: BANCO (	DEL P	ACIFICO	TIPO DE CUENTA:	ORROS	No. DE CUENTA	1042792657			
FIRMA DE	LAC	EL SERVIDOF	RSOLICITANTE	FIRMA DE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
0		A CONT	all sp.	(Air	ğıng).	ies s			
I /		RMIENTO MARI OR PUBLICO AF				IIR GUERRA ALVARA STRATIVO - SUBROG			
FIRMA DE LA AUTO	RID	AD NOMINAL	DORA O SU DELEGADO	menos 72 horas institucionales; sai Autoridad Nominad	de anticipad vo el caso de lora autorica.	resentada para su Autori ión al cumplimiento e que por necesidades	de los servicios Institucionales la		
ليميا	J.	Sommo !	Jula	autonzación q • El informe d término de 4	uedarán insubsi • Servicios Inst días de cumplida	itucionales deberá prese s el servicio Institucional	entarse dentro del		
			EÑO DÁVILA	obligatorio, con exc	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013





Quito, 9 de Septiembre de 2015

Sr.

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

**SENESCYT** 

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para el apoyo al Examen Nacional para la Educación Superior (ENES) de 19 de septiembre de 2015, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mí nombre.

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

Atentamente,

CI: 0912118874



# **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

Yo, MARIA ELIZABETH PAREDES, con C.C. Nº 0912118874, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de servicios en vista de mi participación en el EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (ENES) del 19 de Septiembre de 2015, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: Quito, 9 de Septiembre de 2015

C.C. Nº 0912118874

María Elizabeth Paredes Sarmiento

Ğ Enviado el:

Asunto: Para:

> SNNA - SENESCYT <tramites@snna.gob.ec> miércoles, 02 de septiembre de 2015 11:56

María Elizabeth Paredes Sarmiento

COORDINADOR DE RECINTO ENES, 19 de Septiembre 2015.

Marca de seguimiento:

Estado de marca:

Seguimiento Marcado



Secretar a de Educación Superior, Ciancia, Tecnología e Innovación



# Estimado Maria Elizabeth Paredes Sarmiento,

Te saludamos de parte del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión para informarte que has sido seleccionado como COORDINADOR DE RECINTO para el

ENES que se llevará a cabo el 19 de Septiembre 2015. A continuación podrás encontrar toda la información referente al recinto que se te asignó:

ASIGNADOS CON DISCAPACIDAD  ASIGNADOS GENERAL  ASIGNADOS CON DISCAPACIDAD	COLEGIO TECNICO ORIENTE ECUATORIANO BARRIO SANO EL DISTRIBUCION DE AULAS PARA PERSONAS	DIRECCIÓN DEL RECINTO  CAN VICENTE, FRENTE A LA ESCUELA TENIENTE HUGO ORTIZ ZAMORA CHINCHIPE CHINCHIPE PALANDA	DATOS DEL RECINTO ACADEMICO PROVINCIA
	RSONAS	HINCHIPE CH	NCIA CI
	AULAS GENERAL	HNCHIPE PALANDA	CANTON PARROQUIA
	AULAS DIST		
	DIST		

_			
~			





## **PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT** ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2133008875

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150908

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

**IATA:** EQ 269

**ISSUING AGENT / AGENTE** EMISOR: 22222222 TAME EP

**BOOKING AGENT / CODIGO** 

**AGENTE: 202589** 

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N35HV

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: PAREDES MARIA WAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0912118874

**TOUR CODE:** 

**ROUTE / RUTA:** 

X. 9	ĸ	78031/70 08 / A	AIRTINE AEEGLINEA	CLASS	FLIGHT VBELO	DATE	TIME	STATUS E51ADO	PARL BASIS BASE FARIFA	VALIDO VALIDO	BAGS EQUIPATE
<del>  -</del>	1	OUITO / LOJA		К	147	17sep/15	06:00:00	ОК	K	16sep/16	OK
1 5	5	LOJA / OUITO	EO	К	146	20sep/15	07:40:00	OK	K	19sep/16	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 08sep15uio eq 1oh q6.00 71.00keefxaee eq uio q6.00 71.00keefxaee usd154.00end

FARE / TARIFA:

USD 154

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 47,68

**IMPUESTOS / CARGOS** 

TOTAL:

USD 201.68

NRO. TARJETA FP2695060001890

T / F/ C: 18,48 EC24,20 OR5,00 WT

**FECHA DE NACIMIENTO:** 

# ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

**AVISO** 

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME, COM, EC

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	240.00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240, 00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
xPt"	
Elaboración	Revisión

7. 468 63416738

		· .
		_