Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 15404 Tipo Registro: DEV

| | |
|---|---|
| Monto: | 60,00 |
| IVA: | 0,00 |
| Sub Total: | 60,00 |
| Retenciones IVA: | 0,00 |
| Deducción Presupuestaria: | 0,00 |
| Total Líquido Pagar: | 60,00 |

Estado: APROBADO Descripción: RUANO CALDERON MONICA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 17 al 20 de septiembre, para toma del examen del ENES

Cuenta Monetaria No.: 0009421602

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|---|---|---|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 21/10/2015 | 60.00 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 60,00 | 0,00 |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 | | |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|---|---|---|

Monto Líquido: 60,00

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 014 | 010 | 2015 | 15404 | 15243 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3361 | 9391 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710615426 | RUANO CALDERON MONICA PATRICIA | | | |

## 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 | 40.00 |
| 55 | 00 | 001 | 003 | 730301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 20.00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **60.00** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **60.00** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **60.00** |

**SON:** SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RUANO CALDERON MONICA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los dias del 17 al 20 de septiembre, para toma del examen del ENES

OCT 2015

Recibido por: .....

Hora: 11:44

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>14/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

2

15404

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 013 | 010 | 2015 | 15243 | 15243 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3361 | 9391 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710615426 | RUANO CALDERON MONICA PATRICIA | | | |

## 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 | 40.00 |
| 55 | 00 | 001 | 003 | 730301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 20.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 60.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 60.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 60.00 |

**SON:** SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RUANO CALDERON MONICA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, los días del 17 al 20 de septiembre, para toma del examen del ENES

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>13/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

15243

Ministerio de Relaciones Laborales

Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

## INFORME DE DE LICENCIA CON REMUNERACION

| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| SENESCYT | 21/09/2015 |

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | PUESTO |
|---|---|
| MÓNICA PATRICIA RUANO CALDERÓN (1710615426) | ANALISTA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS (SP5) |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR |
| MANTA-MANABÍ | SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMEINTO Y BECAS |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN ASIGNADOS COMO COORDINADORES DE RECINTO PARA LA APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES DE 19 DE SEPTIEBRE DE 2015.

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

### (Jueves) 17 de marzo de 2015

- 04h25 Traslado vía terrestre desde Quito a Tababela.
- 05h50 Traslado vía aérea desde el aeropuerto de Tababela a la ciudad de Manta.
- 06h30 arribo al aeropuerto de la ciudad de Manta.
- 09h30 Traslado vía terrestre al recinto Unidad Educativa Cinco de Junio para entrega de kits con material para la capacitación del ENES a docentes.

### (Viernes) 18 de marzo de 2015

- 09:30 Visita al establecimiento que funcionó como recinto del ENES para revisar instalaciones y conversar con autoridades y personal de seguridad
- 12:00 Capacitación a los docentes aplicadores, supervisores y personal de apoyo.
- 13:30 Colocación de la señalética para la correcta orientación de estudiantes y listados de aspirantes convocados por aulas.
- 17:00 Retirada del recinto tras la no llegada del Colog para la entrega del material.

### (Sábado) 19 de marzo de 2015

- 06:00 Presentación en el recinto para recibir material para ENES.
- 08:15 Recepción del material en el recinto por parte del miembro del Colog asignado.
- 08:30 Entrega y conteo del material a los docentes supervisores.
- 08:45 Ingreso de los aspirantes convocados al recinto
- 10:30 Inicio del ENES
- 11:00 Conteo de aspirantes presentes y ausentes; recepción de cuadernillos, hojas de respuesta del ENES no utilizadas y comprobantes no entregados.
- 12:30 Finalización del ENES
- 15:00 Consolidación y entrega del material a los miembros del Colog a cargo.
- 16:15 hasta las 22:30 Recepción de actas, hojas de respuesta del ENES utilizadas y no utilizadas, comprobantes no entregados en el recinto 4 de Noviembre a cuatro coordinadores de territorio

### (Domingo) 20 de marzo de 2015

- 12:00 Traslado vía terrestre al aeropuerto de Manta.
- 13:30 Traslado vía aérea desde la ciudad de Manta al aeropuerto de Tababela
- 15:00 Traslado vía terrestre desde el aeropuerto de Tababela a las instalaciones de la ESPE para la entrega de material.
- 15:20 hasta 18:00 Entrega -Recepción de material del Recinto Unidad Cinco de Junio y cuatro recintos más que fueron atendidos por coordinadores del territorio que tuve que traer

Recibido por: Hora:

**Productos Alcanzados:**

Rendición del ENES sin ninguna complejidad o problema causado durante el período

***NOTA: DEBIDO A LA CANTIDAD DE MATERIAL QUE TRAJE DE LOS COORDINADORES DE RECINTO DEL TERRITORIO Y EL MÍO, TUVE UN SOBRE PESO QUE FUE CANCELADO EN EL AEROPUERTO, FACTURA QUE ADJUNTO PARA LA DEVOLUCIÓN RESPECTIVA.***

**Se adjunta el Acta de Entrega y Recepción de los productos alcanzados.**

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| Fecha dd-mm-aa | 17/09/2015 | 20/09/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| Hora hh:mm | 05:50 | 14:10 | |
| HORA DE INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO | | 20/09/2015 15:15 | |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Aéreo | TAME | Quito – Manta | 17/09/2015 | 05h50 | 17/09/2015 | 06h30 |
| Aéreo | TAME | Manta - Quito | 20/09/2015 | 13h30 | 20/09/2015 | 14h10 |

NOTA: En el caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE | *NOTA: El presente informe deberá ser presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado* |
|---|---|
| **MÓNICA RUANO CALDERÓN**<br>ANALISTA DE BECAS<br>No. 1710615426 | |

| JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO |
|---|---|
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR | FIRMA AUTORIZADO |
| **PAMELA VILLEGAS**<br>ASESORA DE SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS POR DELEGACIÓN DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA ,TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN | **RINA CATALINA PAZOS PADILLA**<br>SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN |

**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia**

- **De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes**
- **El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia**
- **Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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.**

| | |
|---|---|
| | **100%** |
| MIEMBROS DEL GABINETE | |
| **REEMBOLSO** | |
| VIÁTICOS | [illegible] |
| SUBSISTENCIAS | [illegible] |
| ALIMENTACIÓN | |
| PEAJES | |
| ~~TRANSPORTE~~ [illegible] | [illegible] |
| COMBUSTIBLE | |
| **VALOR A RECIBIR** | [illegible] |
| **ANTICIPO** | [illegible] |
| **CUENTA POR PAGAR** | [illegible] |
| **Observaciones:** | |
| **ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:** | |
| **Elaboración** | **Revisión** |

tame

P1

# Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

| NOMBRE | VIAJERO FRECUENTE | SERVICIO ESPECIAL |
|---|---|---|
| RUANO/MONICA | | |
| VUELO | FECHA | CLASE |
| EQ 0131 | 17SEP | H |
| DE | A | PUERTA |
| QUITO | MANTA | |
| HORA DE EMBARQUE | HORA DE SALIDA | ASIENTO |
| 05:20 | 05:50 | 14B |
| NÚMERO DE BOLETO ELE | CODIGO DE RESERVA | NÚMERO DE SECUENCIA |
| 2692133010619 | NK7YK | 10 |

# EQUIPAJE

## Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

## Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

TAME EQ
RUANO/MONICA
SEQN: 10
BAGS: 2/19
TAME EQ
RUANO/MONICA
SEQN: 10
BAGS: 2/19
RLOC: NK7YK
UIO
MEC EQ 131 17SEP
TO: MANTA
EQ622310

## Docu

En vuelos naci
vuelos internac
deberá presen
tener en regla l

e

viajar son:
pensable s
lo de salida
naje. Para o

o ORIGINAL y VIGENTES. En
lquier destino internacional
Usted es responsable de
me.com.ec

tame
Boarding pass
Pase a bordo
1965965
2692132941561C2
Passenger Name/Nombre del pasajero
From Desde: RUANO/MONICA
To Hacia
Flight Number Vuelo Nº
Class Clase: C
Date Fecha: 0
Departure Time Hora de Salida: 1134
Boarding Time Hora de Embarque
Gate Puerta: 13
Seat Asiento
Pieces Maletas: 0
Weight Peso
Reference Nº de Referencia
BOARDING PASS COPY

## AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarc
presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 hora
viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de

s Internacionales Usted deber
revisión de documentos de

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un bu

G

23/04/2015 12:46:16

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP

T A M E

Av. Amazonas No. 24-260 y Av.Colón

MPD ELECTRONICO

ELECTRONIC MPD

176814.053001

Cupón. : Tarifa T

NOMBRE DEL PASAJERO.: RUANO MONICA

RAZON DE EMISION:

PAPELES DE ESTICA.E

FECHA DE EMISION.: 20150420

VELEZ CEDEÑO VANESSA VERONICA

TAME-MEC FLAVIO REYES CALIXTO

VALOR TOTAL *** Veinte Con 00/100***

MONEDA: USD CANTIDAD: 20,00

| | |
|---|---|
| TOTAL PESO.....: | 35 |
| PESO PERMITIDO...: | 20 |
| TOTAL EXCESO.....: | 15 |
| NUMERO DE PAX....: | 1 |
| TOTAL COBRO.....: | 17,86 |
| VALOR IVA.....: | 2,14 |

CUPON.: 2 NUMERO DE TKT.: 2132941...1

NOM. VLO.: 134 FECHA VLO.: 20150420 HORA.: 31

CAT MIN.: MEC 15/7/2015 ...

NUMERO MPD.....: 269 5096871922

VALOR A PAGAR....: 20,00

FORMA DE PAGO.: CASH

VALOR TOTAL PAGO.: 20,00

CADA CUPO SERA ACEPTADO POR EL VALOR ESPECIFICADO

VALIDO POR UN AÑO DESDE LA FECHA DE EMISION ** NO VALIDO PARA TRANSPORTE **

"Esta orden no es válida y no será aceptada, a menos que sea emitida por TAME o agencias de viajes autorizadas"

Ingresar datos individuales

# Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

## Acta Entrega-Recepción

| Datos | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo:** | PRIMER SEMESTRE 2016 | **Provincia:** | MANABI |
| **Cantón:** | MANTA | **Recinto:** | 13H02370 - JUAN MONTALVO |

**Coordinador de Recinto:**
REYNA CEDEÑO CLARA MARIA

| ESTUDIANTES INSCRITOS | | |
|---|---|---|
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| 145 | 142 | 287 |

| | |
|---|---|
| **Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:** | 257 |
| **Número de hojas de respuesta suspendidas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta dañadas:** | 1 |
| **Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:** | 1 |
| **Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:** | 30 |
| **Número de comprobantes de evaluación no entregados:** | 30 |
| **Número de registro de asistencia de aplicadores:** | 2 |
| **Información consolidada del recinto:** | 1 |
| **Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:** | 11 |
| **Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:** | 1 |
| **Novedades:** | Falta el formulario DA.002<br><br>La señorita Toala Delgado Yomaira Andreina, presento el examen con hoja de respuesta emergente ya que no constaba en la lista, ya que tenia su comprobante. |

PAREDES FIERRO GEOMAYRA ALEXANDRA

REYNA CEDEÑO CLARA MARIA

Responsable lector óptico

Ingresar datos individuales

# Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

## Acta Entrega-Recepción

| Datos | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo:** | PRIMER SEMESTRE 2016 | **Provincia:** | MANABI |
| **Cantón:** | MANTA | **Recinto:** | 13H02397 - UNIDAD EDUCATIVA FISCAL 4 DE NOVIEMBRE |

**Coordinador de Recinto:**
FRANCO CHAVEZ JAVIER ANTONIO

| ESTUDIANTES INSCRITOS | | |
|---|---|---|
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| 256 | 224 | 480 |

| | |
|---|---|
| **Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:** | 412 |
| **Número de hojas de respuesta suspendidas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta dañadas:** | 1 |
| **Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:** | 68 |
| **Número de comprobantes de evaluación no entregados:** | 68 |
| **Número de registro de asistencia de aplicadores:** | 4 |
| **Información consolidada del recinto:** | 1 |
| **Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:** | 16 |
| **Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:** | 1 |
| **Novedades:** | Ninguna |

PAREDES FIERRO GEOMAYRA ALEXANDRA

FRANCO CHAVEZ JAVIER ANTONIO

Responsable lector óptico

7

Ingresar datos individuales

# Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

## Acta Entrega-Recepción

| Datos | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo:** | PRIMER SEMESTRE 2016 | **Provincia:** | MANABI |
| **Cantón:** | MANTA | **Recinto:** | 13H02648 - UNIDAD EDUCATIVA FISCAL CINCO DE JUNIO |

**Coordinador de Recinto:**
DELGADO ZAMBRANO JUAN CARLO

| ESTUDIANTES INSCRITOS | | |
|---|---|---|
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| 173 | 187 | 360 |

| | |
|---|---|
| **Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:** | 321 |
| **Número de hojas de respuesta suspendidas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta dañadas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:** | 39 |
| **Número de comprobantes de evaluación no entregados:** | 39 |
| **Número de registro de asistencia de aplicadores:** | 3 |
| **Información consolidada del recinto:** | 1 |
| **Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:** | 12 |
| **Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:** | 1 |
| **Novedades:** | En el kit estaban 5 cuadernillos más, en total le llegaron 365 cuadernillos.<br><br>Falta 1 formulario DA.002 |

PAREDES FIERRO GEOMAYRA ALEXANDRA

DELGADO ZAMBRANO JUAN CARLO

Responsable lector óptico

3

Ingresar datos individuales

# Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

## Acta Entrega-Recepción

| Datos | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo:** | PRIMER SEMESTRE 2016 | **Provincia:** | MANABI |
| **Cantón:** | MANTA | **Recinto:** | 13H02648 - UNIDAD EDUCATIVA FISCAL CINCO DE JUNIO |

**Coordinador de Recinto:**
RUANO CALDERON MONICA PATRICIA

| ESTUDIANTES INSCRITOS | | |
|---|---|---|
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| 300 | 270 | 570 |

| | |
|---|---|
| **Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:** | 499 |
| **Número de hojas de respuesta suspendidas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta dañadas:** | 1 |
| **Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:** | 1 |
| **Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:** | 71 |
| **Número de comprobantes de evaluación no entregados:** | 71 |
| **Número de registro de asistencia de aplicadores:** | 4 |
| **Información consolidada del recinto:** | 1 |
| **Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:** | 19 |
| **Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:** | 1 |
| **Novedades:** | El material llego tarde,pero se organizó para iniciar a tiempo el examen.<br>Personal colaborador en la institucion.<br>Falta 2 formularios DA.001 Y 2 |

PAREDES FIERRO GEOMAYRA ALEXANDRA

RUANO CALDERON MONICA PATRICIA

Responsable lector óptico

9

Ingresar datos individuales

# Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA

## Acta Entrega-Recepción

| Datos | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo:** | PRIMER SEMESTRE 2016 | **Provincia:** | MANABI |
| **Cantón:** | MANTA | **Recinto:** | 13H02631 - UNIDAD EDUCATIVA FISCAL EMILIO BOWEN ROGGIER |

**Coordinador de Recinto:**
ZEVALLOS AVILA PATRICIO JAVIER

| ESTUDIANTES INSCRITOS | | |
|---|---|---|
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| 273 | 249 | 522 |

| | |
|---|---|
| **Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:** | 450 |
| **Número de hojas de respuesta suspendidas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta dañadas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:** | 0 |
| **Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:** | 72 |
| **Número de comprobantes de evaluación no entregados:** | 72 |
| **Número de registro de asistencia de aplicadores:** | 4 |
| **Información consolidada del recinto:** | 1 |
| **Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:** | 18 |
| **Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:** | 1 |
| **Novedades:** | En el material llegó a las 10 :25, por esa razòn iniciaron el examen a las 11:00. En el aula 19 total de 90 cuadernillos y sòlo 72 hojas de respuesta. Hay un caso especial que una alumna no constaba en el patròn pero se |

PAREDES FIERRO GEOMAYRA ALEXANDRA

ZEVALLOS AVILA PATRICIO JAVIER

Responsable lector óptico

10

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-mmm-aaaa) 10/09/2015 |
|---|---|

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

### DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>RUANO CALDERÓN MÓNICA PATRICIA | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>Analista de la Dirección de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Programas de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Manta - Manabí | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 17-09-2015 | 05:50 | 20-09-2015 | 14:20 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MÓNICA RUANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Aplicación del examen nacional para Educación Superior ENES en la ciudad de Manta.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Aéreo | TAME | Quito – Manta | 17-09-2015 | 05:50 | 27-09-2013 | 06:40 |
| Aéreo | TAME | Manta - Quito | 20-09-2015 | 13:30 | 28/09/2013 | 14:20 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO DE GUAYAQUIL | CTA. CORRIENTE | 9421602 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>**MÓNICA PATRICIA RUANO CALDERÓN**<br>Analista de la Dirección de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Programas de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas | **PAMELA VILLEGAS**<br>Asesora de Subsecretaría de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas<br>Por delegación del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación |
| **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| **RINA PAZOS**<br>Subsecretaría General de Ciencia, Tecnología e Innovación | |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Imprimir

tame

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

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

**ETKT NBR./BOLETO NRO.:** 269 2133010619

**IATA:** EQ 269

**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20150909

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

**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** NK7YK

**BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:** 202589

**NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** RUANO MONICA

**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1710615426

**TOUR CODE:**

**ROUTE / RUTA:**

| X/O | CK | FROM/TO DE/A | AIRLINE AEROLINEA | CLASS CLASE | FLIGHT VUELO | DATE FECHA | TIME HORA | STATUS ESTADO | FARE BASIS BASE TARIFA | VALID VALIDO | BAGS EQUIPAJE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O | 2 | QUITO / MANTA | EQ | H | 131 | 17sep/15 | 05:50:00 | OK | H | 16sep/16 | OK |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 09sep15uio eq mec q6.00 81.00hlefxaee usd87.00end

**FARE / TARIFA :** USD 87

**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard

**TAX / FEE / CHARGE : IMPUESTOS / CARGOS** USD 28,14

**NRO. TARJETA**
FP2695060002496

**TOTAL :** USD 115.14

**T / F/ C:** 10,44 EC14,70 OR3,00 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

**Mónica Patricia Ruano Calderón**

**De:** Tame <noreply@tame.com.ec>
**Enviado el:** miércoles, 09 de septiembre de 2015 13:04
**Para:** MPAREDES@SENESCYT.GOB.EC
**Asunto:** Itinerary Receipt

**Marca de seguimiento:** Seguimiento
**Estado de marca:** Marcado

**THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL**

---

# Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE FECHA DE EMISION 12AUG15
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR LOCALIZADOR EQ - NK3MC
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: RUANO/MONICA

NUMERO DE BOLETO:2692132941561

| DATE FECHA | FLIGHT VUELO | DEPARTURE AIRPORT AEROPUERTO SALIDA | TIME HORA | ARRIVAL AIRPORT AEROPUERTO LLEGADA | CLASS CLASE | BAG EQP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13AUG | EQ 133 | UIO-QUITO, ECUADOR | 1830 | MEC-MANTA, ECUADOR ARRIVAL:1920 | Y -OK | |
| 20SEP | EQ 134 | MEC-MANTA, ECUADOR | 1330 | UIO-QUITO, ECUADOR ARRIVAL:1420 | Y -OK | |

RESTRICCIONES:ID1710615426*RUC1768157600001*SECRETARIA DE EDUCACION SU
PERIOR CIENCI*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695020525340
BASE DE TARIFA USD 222
TASAS USD 24.20OR/5WT/26.64EC
TOTAL DE BOLETOS USD 277.84

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Recibido por:

Hora:

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

## DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SOLICITUD:** | 10/09/2015 |
| **NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:** | Mónica Patricia Ruano Calderón |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** | 1710615426 |
| **CARGO:** | Analista |
| **UNIDAD:** | Subsecretaría Fortalecimiento del Conocimiento y Becas |
| **MOTIVO DEL VIAJE:** | Coordinación de recinto en Manta para aplicación del examen nacional de educación superior ENES |

## ITINERARIO

| Ruta: | Fecha: | Hora: |
|---|---|---|
| **Quito-Manta** | **17/09/2015** | **5:50** |
| **Manta - Quito** | **20/09/2015** | **13:30** |

| **JEFE INMEDIATO** | | **CARGO:** | **UNIDAD:** |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | Ernesto Nieto | Subsecretario | SFCB |

| **AUTORIZADO POR:** | | **CARGO:** | **UNIDAD:** |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | Miguel Parreño | Coordinador General Administrativo-Financiero | Coordinación General Administrativa Financiera |

Mónica Ruano Calderón

**FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO**

Pamela Villegas

**FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO**
**Por delegación de Secretario de Educación Superior,Ciencia, Tecnología e Innovación**

Miguel Parreño

**FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR**

**OBSERVACIONES**

1.- Para proceder con la emisión del ticket aéreo debera presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.

2.- La anulación del pasaje aereo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podra optar por:

a) Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año

29/

14