

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	02	012	2015	18416 18327
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3779	11194

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0910512896 SALAS AREVALO SONIA ISABEL					

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS AREVALO SONIA ISABEL.- Pago viáticos Manta-Portoviejo-Manabí, participación en mesas de ponencia SENESCYT, la nivelación en las Universidades, del 07-09-2015 al 09-09-2015



03 DIC 2015

Recibido por: _____

Hora: _____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 03/12/2015		

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		02	012	2015	18416	18327
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3779		11194		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0910512896	SALAS AREVALO SONIA ISABEL					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

18416

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	01	012	2015	18327 18327
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3779	11194

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0910512896	SALAS AREVALO SONIA ISABEL				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS AREVALO SONIA ISABEL.- Pago viáticos Manta-Portoviejo-Manabí, participación en mesas de ponencia SENESCYT, la nivelación en las Universidades, del 07-09-2015 al 09-09-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-SSA-SNNA-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-09-2015
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Salas Arévalo Sonia Isabel	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta Portoviejo- Manabí	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Salas y Pablo Bayas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDADES	HORARIO	LUGAR	FUNCIONARIO
07 y 08 de septiembre	Traslado a la Universidad Técnica de Manabí	08h00	Portoviejo	Pablo Bayas
	Inscripción de participantes	08h30		
	Asistencia al Congreso Fortalecimiento de la Vinculación Comunitaria en la educación superior, organizado por SENESCYT, CES, CEAACES y Universidad Técnica de Manabí del 7 al 9 de septiembre	09h00 17h00		Sonia Salas
	Inauguración del Congreso Apreciación de Ponencias Participación en mesas de ponencia SENESCYT, la Nivelación en las universidades Clausura del evento	09h00 17h00		

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	07/09/2015	09/09/2015
HORA hh:mm	06h20	08h00

NOTA
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.

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	07/09/2015	06h20	07/09/2015	07h00

Aéreo	TAME	MANTA-QUITO	09/09/2015	07h20	09/09/2015	08h00
-------	------	-------------	------------	-------	------------	-------

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

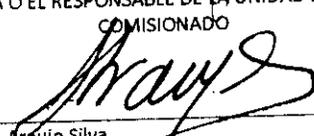


NOMBRE: SONIA SALAS AREVALO

NOTA
 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

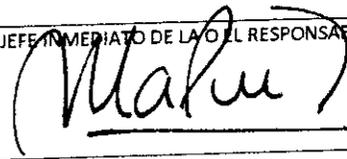
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Lorena Asuaje Silva
 CARGO: GERENTE SNNA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Maria del Pilar Troya
 CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0910512896 No. 3779

Nombres: SALAS AREVALO SONIA ISABEL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	2	07/09/2015	08/09/2015	160,00
Subsistencias	-	09/09/2015	09/09/2015	-
Alimentación	-	09/09/2015	09/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 160,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 160,00


Elaborado por:
Willian Acurio

Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-SSA-SNNA-2015 3779		FECHA DE SOLICITUD (12-03-2015) 02-09-2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Salas Arévalo Sonia Isabel 0910512896		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta, Portoviejo - Manabí		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07/09/2015	06h20	09/09/2015	08:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sonia Salas Arévalo, Pablo Bayas. **55-01-04**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
- Asistencia al Congreso Fortalecimiento de la Vinculación Comunitaria en la educación superior, organizado por SENESCYT, CES, CEAACES y Universidad Técnica de Manabí el 7 y 8 de septiembre, con retorno a primera hora del 9 de septiembre.

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	Movilización aérea TAME SENESCYT	Quito-Manta	07/09/2015	06h20	07/09/2015	07h00
Aéreo	Movilización aérea TAME SENESCYT	Manta-Quito	09/09/2015	07h20	09/09/2015	08h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE MACHALA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1070658042
---------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sonia Isabel Salas Arévalo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior Msc. María del Pilar Troya
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero Miguel Parreño	

Recibido por:
 Hora: 15:20

ETKT2692133001288C1
FECHA/DATE: 07SEP

VUELO/FLIGHT **0131**

SALAS/SONIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **17D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 22

tame



Boarding pass
Pase a bordo

2692133001288C1 **1966855**

Passenger Name/Nombre del pasajero

SALAS/SONIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
---------------	-------------	---------------------------

QUITO	QUITO	QUITO
-------	-------	-------

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
----------------	---------------	----------------------------------

17D	07 SEP	14:00
-----	--------	-------

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
-----------------------------------	----------------	-----------------

10:30	13	17D
-------	----	-----

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
-------------------	----------------	----------------------------------

1	14.0	22
---	------	----

Sonia Salas Invala
Quito - Manta - Portoviejo
07 sept - 09 sept

Quito, 06 de septiembre de 2015

Economista

Miguel Eduardo Parreño Dávila

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

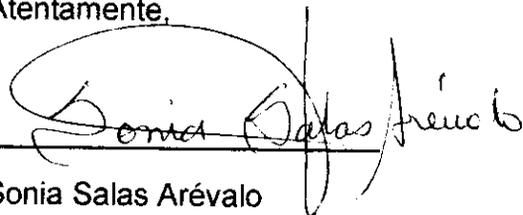
SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la comisión para asistir al Congreso Fortalecimiento de la Vinculación Comunitaria en la educación superior, organizado por SENESCYT, CES, CEAACES y Universidad Técnica de Manabí, del **07 al 09 de septiembre**, 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,



Sonia Salas Arévalo

Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA

CI: 0910512896