



## 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   | 012                   | 012                       | 2015      | 19351        | 18516          |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.       |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-3903 |              | 11287          |
| 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:  |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>14/12/2015</p> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p> |

17351

## 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 |   | 04                | 012                       | 2015                      |
|  |      |   |                   |                           | <b>18516</b> <b>18516</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.               |                           | No. Expediente            |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS   | 2015-3903         |                           | <b>11287</b>              |

|                    |              |                            |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 40.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SALAS AREVALO SONIA ISABEL.- Pago subsistencia Guayaquil-Guayas, taller de socialización a jóvenes del proceso ENES para grupo AMAE, el 02-09-2015

| DATOS APROBACIÓN                            |   |   |
|---|---|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>04/12/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>017-SSA-SNNA-2015<br><b>3903</b> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>05-09-2015 |
|---|--|

DATOS GENERALES

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Salas Arévalo Sonia Isabel | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Guayaquil -Guayas    | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA<br><b>55 - 01 - 04</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Salas Arévalo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

.Organización del cuadro de capacitaciones en territorio con AMAE para mes de octubre.  
 .Inducción a líderes para promocionar los próximos talleres pre Enes.  
 .Taller de socialización a jóvenes del proceso ENES para grupo AMAE de Pueblos y nacionalidades en Guayaquil, parroquia Ximena- Sur.  
**Nota: Por estar en goce de mis vacaciones en la ciudad de Guayaquil hasta el 01 de octubre, no solicité pasajes el día 02 ( fecha del taller) aprovechamos para atender el pedido de AMAE y utilicé transporte público para el traslado al sector sur de la ciudad.**

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 02/09/2015 | 02/09/2015 | 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       | 08h00      | 18h30      |  |

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 |
| Terrestre   | Servicio público     | Guayaquil | 02/09/2015           | 08h00         | 02/09/2015           | 09h00         |
| Terrestre   | Servicio público     | Guayaquil | 02/09/2015           | 17h30         | 02/09/2015           | 18h30         |

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<br> | NOTA<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 |
| NOMBRE: SONIA SALAS ARÉVALO               |  |

FIRMAS DE APROBACIÓN

|  |   |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br> | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br>             |
| NOMBRE: LORENA MALLO SILVA<br>CARGO: GERENTE SNNA                      | NOMBRE: MARÍA DEL PILAR TROYA<br>CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR |

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 0910512896

No. 3903

Nombres: SALAS AREVALO SONIA ISABEL

| DETALLE                 | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | TOTAL           |
|-------------------------|----------|--------------|------------|-----------------|
| Viáticos                | -        | 02/09/2015   | 01/09/2015 | -               |
| Subsistencias           | 1        | 02/09/2015   | 02/09/2015 | 40,00           |
| Alimentación            | -        | 02/09/2015   | 02/09/2015 | -               |
| Transporte              |          |              |            | -               |
| Peajes                  |          |              |            | -               |
| Combustibles            |          |              |            | -               |
| Otro: Mantenimiento     |          |              |            | -               |
| <b>VALOR A RECIBIR</b>  |          |              |            | <b>\$ 40,00</b> |
| <b>ANTICIPO</b>         |          |              |            | <b>-</b>        |
| <b>CUENTA POR PAGAR</b> |          |              |            | <b>\$ 40,00</b> |

Elaborado por:  
Rocío Jacho

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

Buena tarde  
y hoy.



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 011-SSA-SNNA-2015  
 FECHA DE SOLICITUD (12-03-2015): 25-08-2015

VIÁTICOS      MOVILIZACIONES      SUBSISTENCIAS      x      ALIMENTACIÓN

5107 10067

Recibido por: ..... 16:40  
Hora:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Salas Arévalo Sonia Isabel 0910312896  
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayas - Guayaquil  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 02/09/2015      HORA SALIDA (hh:mm): 08h00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 02/09/2015      HORA LLEGADA (hh:mm): 18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Sonia Salas Arévalo,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 Organización del cuadro de capacitaciones en territorio con AMAE para mes de octubre.  
 Inducción a líderes para promocionar los próximos talleres pre Enes.  
 Taller de socialización a jóvenes del proceso ENES para grupo AMAE de Pueblos y nacionalidades en Guayaquil, parroquia Ximena- Sur

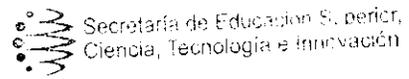
**TRANSPORTE**

| 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 |
| terrestre   | Servicio público     | Guayaquil | 02/09/2015           | 08h00         | 02/09/2015           | 09h00         |
| terrestre   | Servicio público     | Guayaquil | 02/09/2015           | 17h30         | 02/09/2015           | 18h30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b><br>   | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:<br>Sonia Isabel Salas Arévalo  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior<br>Msc. María del Pilar Troya   |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br>  | <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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como a autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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<br>CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero<br>Miguel Parreño |  |



29 OCT 2015

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD**