



#### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

9169

Tipo Registro:

DEV

TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

65.00

IVA:

0.00

Sub Total:

65,00

Retenciones IVA:

Deducción Presupuestaria:

0,00

0,00

Total Liquido Pagar:

65,00

BAYAS MORA PABLO ANDRES: Pago de viáticos y subsistencias, por

traslado de Quito a Guayaquil, el día 12-05-2015, rueda de prensa para

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

educación superior a personas privadas de la libertad

Cuenta Monetaria No.:

1042409616

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	16/06/2015	65,00	0,00
			Sub - Total	65,00	0,00

	Retenciones				
	NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
		Total	Deducciones:	0,00	

0.00

		 Deducciones S	in Factura		
Código	Nombre				 Monta
				•	

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		F - 12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-1	0.000 A			COM	2F(0)I	BANTE	UNICO DE REC	)ISTR	<b>9</b>			1 00000 1 00000 1 000000 1 000000 1 000000 1 000000 1 000000 1 000000	
institu	cion:		159			DUCACIO	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA TECNOLOGIA E	F	Reporte		npti	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	cutora:		9999	SECRETAL INNOVACIO	NOVACION - PLANTA CENTRAL				Fecha Elaboración				No. CUR	No. Original	
Unid. (	Desc:		0000					_		011	06	201	5	9169	9027
		Tipo	Docum	ento Respa	aldo	•	T	Cla	se Documento		No	).		No. E	xpediente
COMP	ROBAN	TES A	DMINIS.	TRATIVOS	DE GAST	os	LHQU	IDAÇION	DE GASTOS		2015-	2067		56	558
Clase d Registr			DEVE	NGADO	·		,	Clase Gasto		ros			A F	RTO DEV	<u> </u>
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compr	obante		GAST	os	•				Numero Operación						0
Benefic	:lario:		091	7208670	BAYAS	MORA P	ABLO /	ANDRES							
						AFE	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A					<u> </u>
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	I Interio	r			65.0
									-	TOTAL PE	RESUPU	ESTAR	10		65.0
												P	VA		0.0
											SUB	- тот.	AL		65.0
										Rí	ETENCIO	NES P	۷A		0.0
									TOTAL DEDUCC	IONES PA	RESUPUI	ESTAR	10		0.0
								· ·		,	TOTAL A	A PAG	AR		65.0
SON	V:	SE	SENTA	Y CINCO DO	DLARES										
DES	SCRIPC	CION:	8/	AYAS MORA	PABLO	ANDRES	: Pago o	de viáticos	y subsistencias, por trasla-	do de Quit	to a Guay	yaquil, d	el día	a 12·05·2015,	rueda de prens

10.15 10.15

,	DATOS APROBACIÓN	N	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO	17	1	1 1000 m
FECHA: 12/06/2015	4		
	Funcionario Responsable	Director Financiem	



						COMI	PROE	BANTE	UNICO DE F	REG	ISTRO				·
Instituc	cion:		159	SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CI	ENCIA TECNOLOGI	A E	Repor	te	rpi	Comprobante	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:	_	9999		RIA DE E			ERIOR CI	ENCIA TECNOLOGIA	A E	Fecha Ela	boració	<u> </u>	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000	IIII O FA O I	<u> </u>	PENTA VERTICAL					010 06	20	15	9027	9027
		Tipo	Docum	ento Respa	ldo		T	Cla	se Documento		<u>, — — — — — — — — — — — — — — — — — — —</u>	No.		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	TES AI	DMINIST	TRATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GASTOS		201	5-2067		56	358
Clase de Registro			COMP	ROMETIDO	)			Clase Gasto		BAST	os	R	PA I	RTO DEV	
Banco:							-	,	Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación	ı		-			0
Banefici	iario:		091	7208670	BAYAS	MORA P	ABLO A	NDRES							
						ΔFI	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA	<u> </u>				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION	*****	·	····			MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsi	stenc	ias en el Inter	rior			65.00
										T	OTAL PRESU	PUESTA	RIQ		65.00
													IVA		0.00
											S	UB - TO1	ΓAL		65.00
											RETEN	CIONES	IVA		0.00
									TOTAL DED	исск	ONES PRESU	PUESTA	RIO		0.00
											ТОТА	L A PAG	AR		65.00
SON	l;	SE	SENTA	Y CINCO DO	CLARES										
DES	CRIPO	ION:		YAS MORA					y subsistencias, por t libertad	raslad	to de Quito a G	uayaquit,	ei di	a 12-05-2016,	rueda de prensa

ارد المواجعة الموادد ا

DATOS APROBACIÓN REGISTRADO: APROBADO: **ESTADO APROBADO** FECHA: 10/06/2015 Director Financiero Funcionano Responsable



•••••• Ministario
••••• de Relaciones
Laborales

2015 - 206 7 INFORME DE SER	VICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
	20-05-2015
DATO	S GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Bayas Mora, Pablo Andrés	PUESTO QUE OCUPA: Coordinador Nacional de Admisión SNNA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil, Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cuayas	SNNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lorena Araujo, Stefany Páez, Andrea Alvarado, Ahmed Correa, Gabriela Osculio.

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Actividades realizadas:

- Asistencia y apoyo a la rueda de prensa sobre Educación Superior para personas privadas de libertad efectuada en la Zonal de Senescyt Guayas en donde se dió a conocer los avances del proyecto dentro de las dos regionales de Cotopaxi y Guayas.
- Reunión en la gobernación del Guayas con Frente ciudadano de estudiantes y becarios con la presencia del Sr. Secretario René Ramírez.
- Reunión en la Universidad de Guayaquil para definir detalles sobre pago a docentes y nivelación de carrera

### **Productos alcanzados**

- Se realizó con éxito la rueda de prensa de presentación del proyecto que fue replicada en diversos medios nacionales de prensa v televisión.
- Se realizó con éxito la reunión con los beneficiarios de becarios
- Definición de directrices sobre pago a docentes y todos los aspectos de nivelación de carrera en la Universidad de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa HORA hh:mm	12/05/2015 07h00	12/05/2015 22h00	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.

		TRANSI	PORTE			
TIPO DE			SALID	Α	LLEGA	DA
TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
marftimo, otros)	TAME	Quito-Guayaquil		07h00	12/05/2015	07 <u>h5</u> 6
Aéreo Aéreo	TAME TAME	Guayaquil-Quito	<del></del>	21h00	12/05/2015	22h0

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: Pablo Bayas M.

#### 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: torena Araujo CARGO: Gerente del Sistema Nacional de

Nivelación y Admisión

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE D<del>E LA U</del>NIDAD

NOMBRE: Ma. del Pilar Troya

CARGO: Subsecretaria de Educación Superior

ETKT2692132726891C1 FECHA/DATE: 12MAY

VUELO/FLIGHT 0320

BAYAS/PABLO

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT:

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 7

ETKT2692132725456C1 FECHA/DATE: 12MAY

VUELO/FLIGHT 0301

BAYAS/PABLO/ DE/FROM:QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 9C

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 22

tame

tame

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 65
ALIMENTACIÓN	70 (52)
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	<del>-  </del>
CUENTA POR PAGAR	865
Observaciones: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
7	

,

.





#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES - T Nºo. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-05-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN** 2000 **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: COORDINADOR NACIONAL DE ADMISIÓN BAYAS MORA PABLO ANDRÉS CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIÓ INSTITUCIÓNAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **GUAYAQUIL-GUAYAS SNNA** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 07H00 12-05-2015 22H00 12-05-2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lorena Araujo, Pablo Bayas, María Stefany Páez, Andrea Alvarado, Gabriela Osculio y Ahmed Correa DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE ASISTENCIA A LA RUEDA DE PRENSA SOBRE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD, REUNIÓN EN EL GOBIERNO ZONAL CON FRENTE CIUDADANO DE ESTUDIANTES Y BECARIOS Y REUNIÓN CON AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL. **TRANSPORTE SALIDA** LLEGADA **TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA** (Aéreo, terrestre, marítimo, TRANSPORTE **FECHA HORA FECHA HORA** otros) hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aasa TAME QUITO-GUAYAQUIL 12-05-2015 07H00 12-05-2015 Q7H50 **AÉREO** TAME **GUAYAQUIL-QUITO** 12-05-2015 22H00 **AÉREO** 12-05-2015 21H00 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** TIPO DE CUENTA No. DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: **AHORROS** 5277141300 **PICHINCA** EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE PABLO BAVAS **M**AORA MGS. MARÍA DEL PILAR TROYA NOMBRE DE LA Q EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por la FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los serv ales; salvo el caso da 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 presenterse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso MIGUEL PARRENO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. Coordinador Administrativo Financiero

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

