



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA

No. CUR:

8377

Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto:

120,00

IVA:

0.00

Sub Total:

120,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

120,00

SALAS AREVALO SONIA ISABEL: Pago de viáticos y subsistencias, por

traslado de Quito a Macas, los días del 17-04-2015 al 18-04-2015,

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

capaciotacion procesos del SNNA

Cuenta Monetaria No.:

1070658042

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
111000ê	1	RECURSOS FISCALES	08/06/2015	120,00	0.00
(	•		Sub - Total	120,00	0,00

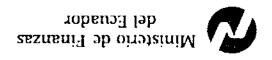
Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	1
	Total Deducciones:	0,00	

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto
	_		

120,00 Monto Liquido:





et e									
05'85 ::	obiupiJ oʻmoM								
olnoM		•					pydr	ION O	διρς
			ejutos i n	Deducciones Si					
0	0.0								
		rbod letol				<del></del>			_
0	0.0		<u> </u>		RetsENDION PRESENTA RETENCIO	ON			
	<u> </u>				001000100				—
obeseñaedo Olnoñ co c	ObsmritnoD o	JnoM	F. Confirmado	Fuente	Describejon de la	BECORE	ofnou 7	Pagadora ac	. <b>61</b> 3
ls				IS			is		
do al BCE	_ <del> </del>		/_	od obedorgA		обе	e ob butic	oilo2	
	de viâticos y subsiste 15.705, movilizacion 3			JO ob obelasti	Descripción:		APROB.	Estado: Cuenta Mon	
					.88		Pagar:	obiupid Isto	Ţ
					¹0	:Ging	isandnsa.	9 nòissube	j
				00	'0		:AVI	seroiones	4
			/	09	89			iub Total:	3
	•		ſ	00	<b>'</b> 0			:AV	d
			IAOTIATIO	09	'85			youto:	
	AL DE EDUCACION -			DEA 128-888-0000	Entidad: Tipo Registro:		9117 9117	:jercicio: io. CUR:	
	,				CONI				

1

INNOVACION - F					ACION TARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E					<b> └</b>	Reporte la Elaboi	ración	No. CUR	No. Original
Unid. Ö	esc:	-	0000	NNOVACIO	N - PLA	NTA CE	NTRAL				06	2015	8377	7955
		Tipo E	ocume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento	Ť	No		No. E	xpediente
COMPR	MABO	ES AD	MINISTI	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS		2015-1	672	50	055
ilase d Registre		[	DEVEN	GADO				Clase d Gasto:	OTROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
Banço:		[							Cuenta Monetaria:					
Comprobante GASTOS				Numero Operación					0					
Benefic	larlo:	_[	0910	512896	SALAS	AREVAL	O SON	A ISABEL						
						AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Ą				
				ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				<u> </u>	MONTO
PG	SP	PY	ACT											120.00
PG 55	SP 00	PY 001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	el Interior	ſ		120.00
				_	1701	001	0000	0000				ESTARIO		120.00
				_	1701	001	0000	0000						
				_	1701	001	0000	0000			RESUPU	ESTARIO		120.00
				_	1701	001	0000	0000		TOTAL P	RESUPU SUB	ESTARIO IVA		120.00 0.00
				_	1701	001	0000	0000		FOTAL P	RESUPUI SUB RETENCIÓ	ESTARIO IVA - TOTAL DNES IVA		120.00 0.00 120.00

Recibido pot --- 830 Hora:

	DATOS APROBACIÓN	·
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		(A)
FECHA: 02/06/2015	s at of	
<b>32</b> , <b>33</b> , <b>25</b> , <b>3</b>	Funcionario Responsable	Director Financiero

	ļu
isi Sm. Mgs. Jacque	
SECLOB VDZ B	ык
Mario Andres ( · · · · ) s	
193 — Дер <mark>иилу одинис</mark> т	тоод
ນຖະບານຕາມ(ຕໍາ	Aten
ug somaiminas r	1100
in the state of th	ر
CTH a mestro	WCC
्रिः अप्राप्त विकास क्षेत्र हो।	ison9
) · · · inibrooD oirotsir	iniM
cebto de transil	couc
od her biological and o	โมชิธิด
ate dolares con the definite dolares	шол
responda la emistra e la	COLLE
1 2 200 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	

## поставительного ин эО

Reciba un cordial entre qui

HOM MESS A STEEL BEWREET OF Vanato: Values 40

 $\sim 40~\mu$  DendbrooD  $m = i_1 \cdots i_M \ as$ **FVBV** 

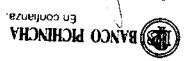
⊈je.

115.5

Someración Superior, Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Incor

		COMI	PROBANTE U	NICO DE REG	ISTR	0			
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACI	ON SUPERIOR CIEN	CIA TECNOLOGIA E		Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACI INNOVAÇION - PLANTA CE	ON SUPERIOR CIEN	CIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración 01 06 2015			No. CUR 8377	No. Original
Unid, Desc:	0000				][01	06	2015		لِــــــلـ
1	Tipo Docum	ento Respaldo	Clase	Documento			lo.		Expediente
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE	GASTOS		2015	5-1672 —————	[	055
Clase de Registro:	DEVI	ENGADO	Ciase de Gasto:	OTROS GAS	08		RPA	RTO DEV	
Banco:				uenta Ionetaria:	_				
Comprobante	GAS	тоз	N	lumero Operación					
Beneficiario:	09	10512896 SALAS AREVA	LO SONIA ISABEL				·		
<u> </u>			DEDUC	CIONES					

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO										
FECHA: 02/06/2015	x ~ //									
	Funcionario Responsable	Director Financiero								



orfortA oqiT	-
Nro. Cta. Acreeditar 5422582007623362	
Nombre Institución PACIFICARD	
Tipo identificación CEDULA // / / / / / / / / / / / / / / / / /	
Saldo Actual 0.00   Saldo	_   
Saldp Anterior 315.00	
Monto a transferir 815.0 USD	
- Origen	
Tansferencias Interbancarias Viernes, 29 de mayo de 2015 16:11	
	L

						UNIP	KUB	MITE	JNICO DE RE			·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
nstitucio	on:			ECRETARI ECNOLOGI				ACION SUP	ERIOR CIENCIA		Reporte	rp		teGastos.rdlc
J. Ejecul	tora:	,	2000	CRETARI	A NACIO	WAL DE	E EDUCACION SUPERIOR CIENCIA ON - PLANTA CENTRAL				ha Elabo		No. CUR	No. Original
Jnid. De:	<b>\$</b> G:		0000	ECNOLOGI	IA E INN	OVACIO	N-FLA	MIN GEN	026	05	2015	7955	7955	
		Tipo D	ocumen	to Respai	do		T	Clase	Documento		No	).	Ño.	Expediente
OMPRO				ATIVOS DE		os	LIQUIDACION DE GASTOS				2015-	1672		5055
		_						Clase de				RPA	RTO DEV	
ilase de Registro:		Ĺ	COMPR	OMETIDO				Gasto:	OTROS GA	STOS		╝		
Banco:		Γ		<u> </u>					Cuenta Monetaria:					
omprol	bante	[	GASTO	s					Numero Operación					0
Senefici:	ario:	[	09108	12896	SALAS	AREVAL	O SONI	IA ISABEL						
								CION D	RESUPUESTA	RIA				
			ACT		UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					MONTO
PG	SP	PY	004	730303	1701	001	0000	<del></del>	Viaticos y Subsist	encias er	el Interi	or		120.0
55	00	001	ŲU4	730303	1701	00,	2222	•	•			UESTARIO	•	120.0
												IV	A	0.0
											SL	B - TOTA	L	120.0
											RETENC	IONES (V	A	0.0
									TOTAL DEDL	CCIONES	PRESUP	UESTAR	0	0.0
									• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			L A PAGA		120.0
SOI		CI	ENTO VE	INTE DOL	ARES									
									s y subsistencias, por				dies del 17-0	4-2015 al 18-04-

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO						
FECHA: 26/05/2015						
	Functionario Responsable	Director Financiero				



Ministerio Secretaria de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 21-04-2015 001-SSA-SNNA-2015 C N.2 DATOS GENERALES **PUESTO QUE OCUPA:** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA Salas Arévalo Sonia Isabel NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA MORONA SANTIAGO - MACAS-PALORA SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALEX RODRÍGUEZ INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS Actividades Realizadas: Capacitación General de los procesos del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión a los ciudadanos de la comunidad de Palora. Entrega y socialización de la Guía de Acceso a la Educación Superior con los ciudadanos de Palora. Productos Alcanzados: Un estimado de 120 ciudadanos y 4 docentes del Colegio Nacional de Palora, así como 3 representantes de las comunidades aledañas de Huamboya y Pablo VI, conocen más a fondo el proceso que deben realizar para ingresar a instituciones de educación superior públicas en el Ecuador. Contamos con el apoyo en la convocatoria del Vicealcalde del cantón Palora, Lodo. César Delgado, el rector del Colegio Palora, Lodo. Oswaldo Gavilánez y el líder de la Comunidad 16 de Agosto, en representación de la presidenta de la FENOCIN, Srta. María Sarango Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el LLEGADA **SALIDA** ITINERARIO cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio FECHA 18/04/2015 17/04/2015 dd-mmm-aaa institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. 22:00 13:30 HORA hh:mm TRANSPORTE LLEGADA SALIDA TIPO DE NOMBRE DE FECHA **HORA** HORA TRANSPORTE RUTA **FECHA** hh:mm TRANSPORTE dd-mmm-aaaa hh:mm (Aéreo, terrestre, dd-mmm-aaaa marítimo, otros) 17/04/2015 13:30 15:30 17/04/2015 QUITO-MACAS TAME Aéreo 22:00 18/04/2015 20:05 18/04/2015 CUENCA-QUITO TAME Aéreo 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

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 dias del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentario 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 AREVALO

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

COMISIONARO

NOMBRE: LORENA ARAUJO

NOMBRE: LORENA ARAUJO

CARGO: GERENTE SNNA

CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR (SUBROGANTE)



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	# EU/
SUBSISTENCIAS	40/
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	# 17c
Observaciones:	
FETRUCTURA PRESURUESTARIA:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	17



# IMÁGENES DEL TALLER DE PROMOCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN PALORA 18-04-2015

1. Entrega de materiales, 2. Mesa directiva, 3, 4,5,6. Participantes, 7. participación SNNA, 8. evaluación.



















Serie Calas

https://www.fame.com.ec/ETicket/CompraEticket/ei/cket.aspx

ETKT269<u>21326</u>67329C1 FECHA/DATE: 17APR

VUELO/FLIGHT 0221

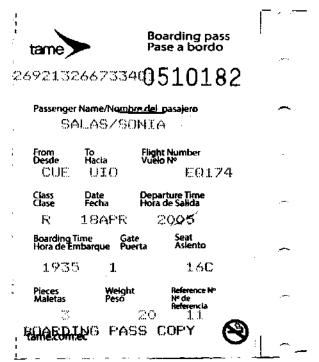
SALAS/SONIA DE/FROM: QUITO A/TO: MACAS

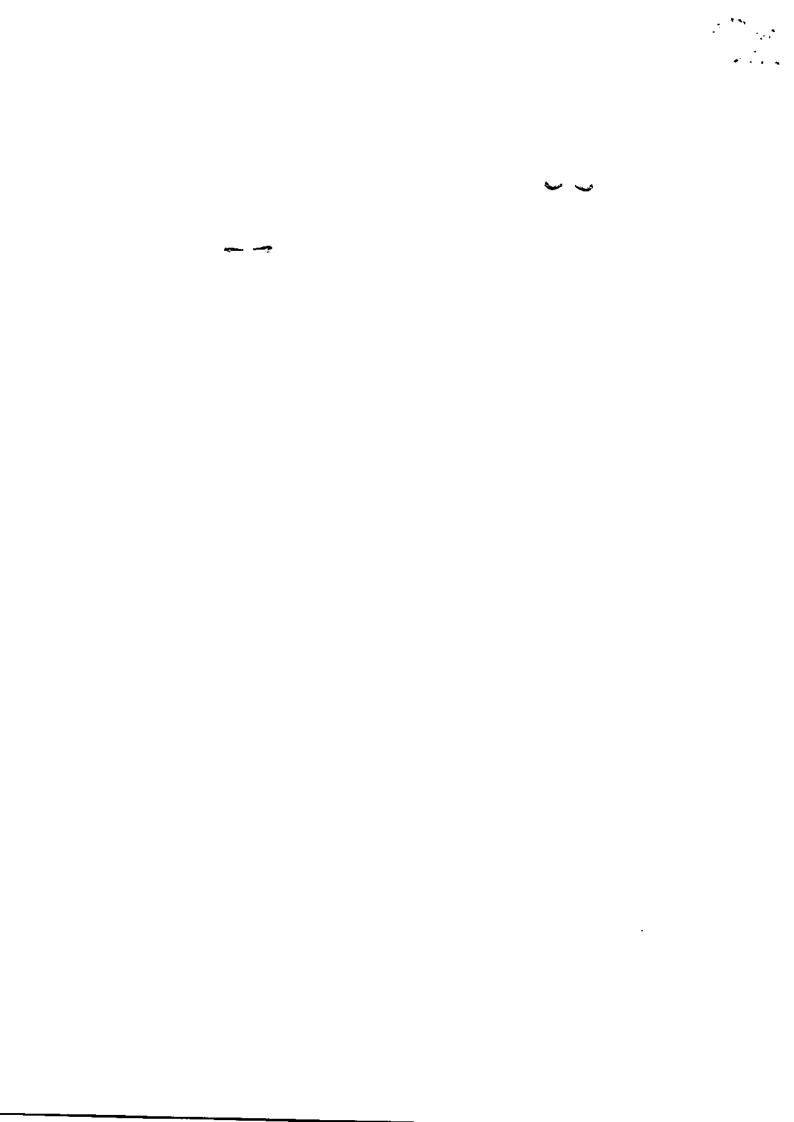
ASIENTO/SEAT: 10A

REFERENCIA:

3 4

tame







		•	Éducación Sup Ciencia, Tecnol	erior, logía e Innovación				
SOLICITU	D DE AL	JTORIZACIÓ	N PARA CUMPLIN	MIENTO DE SERV	ICIOS INS	TITUCIONALES	2018	
o solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales 001-SSA-SNNA-2015				FECHA DE SOLICITUD (1	FECHA DE SOLICITUD (12-03-2015) 15-04-2015			
VIÁTICOS	x /	MOVILIZAÇ	IONES	SUBSISTENCIAS	UBSISTENCIAS AL		# . 6 %	
			DATOS GENE	ERALES	**	* 1.		
ELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S Sé		lo Sonia Isabel		Puesto que ocupa-ne Analista de		elación y Admisión	del SNNA	
IDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Morona Santiago- Palora.					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTFNECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría General de Educación Superior — SNNA			
CHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)					FECHALLEGADA (dd-mmm-a448) HORA LLEGADA (hh:mm)			
17/04/2015			15h30	18/04/2015		22h00		
VIDORES QUE INTEGRAN LOS SEI Rodriguez (funcionario SNNA C			<u> </u>					
cripción de las actividades a pacitación a los 80 estud staforma SNNA y en el pr icripciones SNNA, Evalua	iantes reu oceso de <i>i</i>	nidos por la FE Activación del S	Sistema Nacional de Ni	ivelación y Admisión,	Palora, par en sus dive	a orientarlos en el c rsas etapas: Registo	iso de la ro SNNA,	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA	SALIDA	SALIDA		LLEGADA	
				FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-sass	HORA	
Aéreo	Movilización aérea TAME- SENESCYT		Quito-Macas	17/04/2015	15h30	17/04/2015	16h20	
Terrestre	Movilización terrestre SENESCYT		Macas- Palora	17/04/2015	16h30	17/03/2015	18h00	
Terrestre	Movilización terrestre SENESCYT		Palora-Cuenca	18/04/2015	11h30	18/04/2015	19h10	
Aéreo	Movilización aérea TAME- SENESCYT		Cuenca- Quito	18/04/2015	20h05	18/04/2015	22h00	
	·	-	DATOS PARA TRA	NSFERENCIA		•		
OMBRE DEL BANCO: BANCO D		DRROS	No. DE CUENTA: 1070658042					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE 1	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  SOLICITANTE			
Donia Colos Jeuslo					Maru )			
NOMBRÉ DE LA O EL SERVIDOR					NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior Msc. María del Pilar Troya			
Sonia Isabel Salas Arévalo  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				menos 72 horas institucionales; sain	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servici institucionales; saivo el caso de que por necesidades institucionales Autoridad Nominadora autorice.			
<b>19</b>	السام	900110	Bailo	<ul> <li>De no existir autorización qui</li> <li>El informe de término de 4 o</li> </ul>	disponibilidad uedarên insubsi Servicios Inst dias de cumplid	itucionales deberá prese o el servicio institucional	entarse dentro d	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinado: General Administrativo Financiero Miguel Parreño				abligatorio, con exce	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descan obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcional debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado			





## **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

Yo, Sonia Isabel Salas Arévalo con C.I. Nº 0910512896, autorizo descontar de la nómina del mes de mayo, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de viáticos al cantón Palora, de la provincia de Morona Santiago – Ecuador, para desempeñar funciones de Facilitador del proceso de Gestión de Nivelación y Admisión del SNNA en coordinación con la FENOCIN de la mencionada provincia; una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.

Fecha: Quito, 15 de abril de 2015

Sonia Isabel Salas Aréva/o

C.I. Nº. 0910512896

