



COMPROBANTE DE PAGO

Ejerciclo: No. CUR:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

9019 Tipo Registro:

Monto:

80,00

IVA:

0,00

Sub Total:

80,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

80,00

SALAS AREVALO SONIA ISABEL.- Pago de viático Los Ríos-Babahoyo,

Estado:

APROBADO

Descripción:

primer acercamiento con 60 líderes del pueblo montubio; del 06/05/2015

al 07/05/2015

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
1110006	1	RECURSOS FISCALES	16/06/2015	80.00	0.00
		·	Şub - Total	80,00	0,00

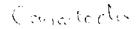
Retenciones	<u> </u>			
 NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
	Total De	educciones:	0,00	

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto
<u> </u>			

Monto Líquido:

80,00





			. 77.7			COMF	ROE	ANTE	UNICO DE F	EG	ISTA						· · · · ·
Instituc	ion:			SECRETAR		DUCACIO	N SUP	ERIÓR CIE	NCIA TECNOLOGIA	A E][Reporte	rı	otComp	robante	Gastos.	rdlc
Ų. Ejec	utore:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA	ΑE	Feci	na Elabo	ración	No.	CUR	No. Ori	ginal
Unid. D	esc:		0000	INTERPRETATION	MITEM	NIA OE	IIIAE				09	06	2015	90	19	876	8
		Tipo	Docume	ento Respa	ildo	··· •	T	Clas	se Documento			Ne	٥.		No. Ex	pedien	te
COMPR	OBAN'	res ai	DANINIST	RATIVOS D	E GAST	os	Liqui	DACION (E GASTOS			2015	1951		54	81	
Clase de Registre		_	DEVE	NGADO		_		Clase d		GAST	os		RPA	RTÓ D	EV		
Banco:									Cuenta Monetaria:								
Compre	banta		GAST	os					Numero Operación	•						0	
Benetic	lario:		0910)51 289 6	SALAS	AREVAL	O SONI	A ISABEL							<u></u>		
	_	_				AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTA	ARI	<u>A</u>		·	_			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			·				MO	NTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsi	stend	cias en	el Interio	or				80.00
										7	TOTAL F	PRESUPL	JESTARK)			80.00
													IV	4			0.00
												SU	B - TOTAI	L			80.00
												RETENCI	ONES IV				0.00
									TOTAL DEE	oucc	IONES I	PRESUP	JESTARIO)			0.00
												TOTAL	A PAGA	A .			80.00
801	N:	OC	CHENTA	DOLARES													
DES	SCRIP	CION:	S.	ALAS AREV 5/05/2015 al	ALO SON 07/05/20	NIA ISABI 15	EL Pag	jo de viátic	o Los Rios-Babahoyo	o, prim	ner acen	amiento	con 60 líd	eres del	pueblo m	ontubia;	del

	DATOS APROBACIÓN	1	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO	17		
FECHA: 09/06/2015			Day
	Functionario Responsable	Director Financiero	

ı



		•												
						COMP	ROE	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO				
					_									
Institue	ion:			SECRETAR	SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E						orte	rptC	omprobante	Gastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	INCIA TECNOLOGIA E		aboración	4 L	No. CUR	No. Original
Unid. C	esc:		0000			·				05 06	2015	ľ	8768	8768
		Tipo I	Docume	ento Respa	ido		Ĭ	Clas	se Documento		No.		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	res ai	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	08		ITUD DE	COMPRA O DE	20	D15-19 5 1		54	81
Clase d			COMP	ROMETIDO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Clase (STOS	RP/	A RI	O DEV	
Registr	0:							Gasio.				_	\	
Banco:							<u>.</u>		Cuenta Monetaria:					
Compre	bante		GAST	os		<u> </u>			Numero Operación					0
Benefic	lario:		0910	0512896	\$ALAS	AREVAL	O SONI	A ISABEL			·-·			
					·	AFÉ	CTA	CION P	RESUPUESTAF	RIA				
PG	\$P	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Int	erior			80.00
										TOTAL PRES	UPUESTARI	10		80.00
											IV	/A		0.00
											SUB - TOTA	AL.		80.00
										RETE	NCIONES IV	/A		0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES PRES	UPUESTARI	10		0.00
										TO 1	TAL A PAGA	AR .		80.00
sol	V:	Q(HENTA	DOLARES										
DE	SCRIP	CION:	S/ 06	ALAS AREV 3/05/2015 al	ALO SON 07/05/20	IIA ISABE 15	L Pag	o de viático	o Los Ríos-Babahoyo, p	orimer acercamie	nto con 60 lik	deres	s del puebio n	nontubio; del

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO REGISTRADO: APROBADO:						
APROBADO		A_{ij}				
FECHA: 05/06/2015	Tub_					
	Funcionario Responsable	Director Financiero				





Secretaria do

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación Ministerio de Relaciones Laborales

7 5 8 - 18/ ST	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
----------------	--------------------------------------

NIO, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPUMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-05-2015

004-SSA SNNA-2015

Los Ríos - Babahoyo

DATOS GENERALES

PUESTO OUE OCUPA:

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Salas Arévalo Sonia Isabel

Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA 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, Xavier Yánez, Alma Zeballos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

hh:mm

- Primer acercamiento con 60 líderes del pueblo montubio, afro descendientes y trabajadores autónomos
- Taller de inducción para presentar los procesos SNNA. Productos Alcanzados:
- Se logró abrir el dialogo en mesas de trabajo y con ellas se hizo el Tevantamiento de necesidades de estos pueblos y sectores de trabajadores.
- Se logró plantear el esquema del proceso de capacitación tanto para la etapa de postulación como para el siguiente ENES.
- Como compromiso se estableció que con los líderes se acordaria una sesión para firma de convenio con Lorena Araujo- Gerente de SNNA.
- El equipo territorial de zona 8 cumpliría con un cronograma de capacitaciones para asesorar a jóvenes y comunidades acerca de los procesos del ENES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FFCHA dd-mmm-aaa	06/05/2015	07/05/2015
HDRA	01:30	06:40

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.

NOTA

		TRANS	PORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		5ALID	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, utras)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	06/05/2015	01:30	06/05/2015	02:20	
<u>Aéreo</u>	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	07/05/2015	05:50	07/05/2015	06:40	

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 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

FIRMA DE LA O EL JEFE, INMEDIA O DE LA Q EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: LORENA ARAUJO

CARGO: GERENTE SNNA

NOMBRE: Maria del Pilar Troya

CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

IMÁGENES DEL TALLER DE ACERCAMIENTOS CON LAS ORGANIZACIONES DE PUEBLOS Y NACIONALIDADES

Asistentes: 60 líderes del pueblo montubio afro y de trabajadores autónomos.

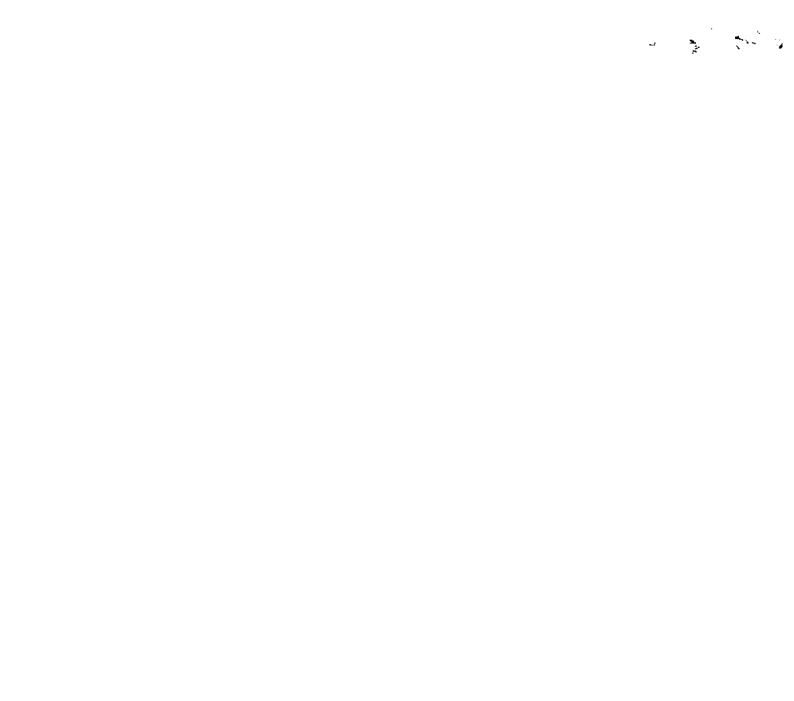
Responsable: Richard 0995434468. Lugar: Casa de la Cultura de Babahoyo

Representantes SNNA: Sonia Salas, Alma Zevallos, Xavier Yánez









ETKT2692132719916C1

FECHA/DATE: OSMAY

VUELO/FLIGHT0325

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

ASIENTO/SEAT: 9A EQUIP/BAGT: 2 /20

· BEFERENCIA: 5

tame

ETKT2692132719916C2 FECHA/DATE: 07MAY

VUELD/FLIGHT 0300

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

ASIENTO/SEAT: 8C EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 22

tame

. .



	1
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	15 80 <u> </u>
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	·
PEAJES	<u> </u>
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Recorded



		Educación Sur Ciencia, Tecno	perior, ología e Innovación				
SOLICITU	D DE AUTORIZACIÓ	N PARA CUMPLI	MIENTO DE SERV	ICIOS INST	TITUCIONALES	[4]	
Nra SQUECTUD DE AUTOR ZACIÓN PI	FECHA DE SOLICITUD (1	FECHA DE SOLICITUD (12-03-2015) 05-05-2015					
VIÁTICOS	X MOVILIZACI	ONES	SUBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN		
		DATOS GEN	ERALES				
APETE DOS - NOMBRES DE LA CIEL S		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA					
Salas Arévalo Sonia Isabel / Salas Arévalo Sonia Isabel / Solidad - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS Rios-Babahoyo			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA DEL SERVIDOR Subsecretaria General de Educación Superior – SNNA				
(FCHA SAL DA (do minim usas)				SECHA (LEGADA (da-ramm-aasa)		HORA (LEGADA (BE mm)	
06/05/2015	06/05/2015 01:30		07/05/20	07/05/2015		. 96 :40	
e ny nores que integran los sel nona salas Arèva o. Xavier Yânez, Al DESCRIPCIÓN DE LAS AL INVIDADES A Primer acercami Talter de inducci	ma Zebšecs	alo montubio, afro de ocesos SNNA:	escendientes y trabaja	dores autón	omos en la ciudad	de Babahoyo.	
		TRANSP	ORTÉ	<u> </u>		· ·	
TRAIDFOI				SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aérea, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Aéreo	Movilización aérea TAME- SENESCYT	Quito-Guayaquil	06/05/2015	01h30	06/05/2015	02:30	
Aéreo	Movilización aérea TAME SENESCYT	Guayaqdil- Quito	07/05/2015	05h50	07/05/2015	06h40	
	<u> </u>	DATOS PARA TR	ANSFERENCIA				
NOMBRE DIL BANCO IIPO DI CUEN'A			HORROS	No. DL CUENTA* 1070658042			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Sonia Isabel Salás Arévalo			NOMBRE C (ARGO Nub	NOMBRE DE LA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICIFANTE CARGO: Nubsecretaria General de Éducación Superior MSC. María del Pilar Troya			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			menos 72 hora institucionales, sis Autoridad Nomina • De no caist autor zación	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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la volcitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentaise dentro de			
NOMBRE DE LA DE LA ESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Cumulinado: Capaza administrativo Financiero Miguel Parreño			términe de : Está prolubido co obligatore, con es	término de 4 dias de cumplido el servicio instituciona. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los pias de descanso abligatorio, con excepción de las Màximas Autoridades o de casos excepcionales debidumente justificados por la Màxima Autoridae o su Delegado.			

