

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		012 011 2015	17129	17066
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3686	10441	
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			

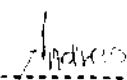
AFECTACION PRESUPUESTARIA

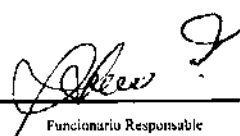
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS AREVALO SONIA ISABEL. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Ambato del día 09-09-2015. Entrevistas a jóvenes Salasacas, y al señor rector del Instituto Tecnológico Luis A. Martínez

NOV 2015

Recibido por: 
Hora: 14:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	011	2015
					17129 17066
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3686
					No. Expediente
					10441

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

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

17129

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		011 011 2015	17066	17066	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3686	
					No. Expediente	
					10441	
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	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS AREVALO SONIA ISABEL. Pago de subsistencia por traslado de Quito a Ambato del día 09-09-2015. Entrevistas a jóvenes Salasacas, y al señor rector del Instituto Tecnológico Luis A. Martínez

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/11/2015	Funcionario Responsable	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
016-SSA-SNNA-2015

3686

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
Ambato Tungurahua

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.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- Visita al Instituto Tecnológico Luis A Martínez
- Entrevista a jóvenes Salasacas
- Entrevista al señor rector del instituto para reconocer las ventajas de los talleres.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/09/2015	09/09/2015	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 hh:mm	10h00	20h00	

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
Terrestre	Terrestre Senescyt	QUITO-AMBATO	09/09/2015	10h00	09/09/2015	13h00
Terrestre	Terrestre Senescyt	QUITO-AMBATO	09/09/2015	16h30	09/09/2015	20h00

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
(COMISIONADO)

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

NOMBRE: LORENA BRAJIO
CARGO: GERENTE SNNA

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

SENECYT Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	0910512896	No.	3686	
Nombres:	SALAS AREVALO SONIA ISABEL			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	09/09/2015	08/09/2015	-
Subsistencias	1	09/09/2015	09/09/2015	40,00
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00
 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				

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, Sonia Isabel Salas Arévalo, identificada con C.I. N° 0910512896, autorizo descontar de la nómina del mes correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de subsistencia solicitado para la comisión en Ambato el 09 de septiembre, una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



Sonia Salas Arévalo

Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA
C.I. 0910512896

Quito, 06 de septiembre de 2015

Economista

Miguel Eduardo Parreño Dávila

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

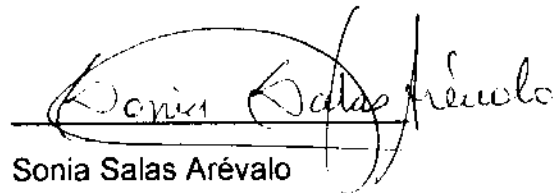
SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para la comisión donde realizaremos visita de seguimiento al proceso de capacitación pre ENES a los jóvenes Salasacas que se preparan en el IS Luis A. Martínez, el 09 de septiembre, solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de subsistencia 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



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
016-SSA-SNNA-2015

FECHA DE SOLICITUD (12-03-2015)

06-09-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Salas Arévalo Sonia Isabel

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Subsecretaría General de Educación Superior - SNNA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

09/09/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

10h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

09/09/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sonia Salas Arévalo,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Realizar seguimiento al grupo de aspirantes Salasacas.
- Reunir tomas y testimonios con equipo de Comunicación SNNA
- Entrevista al rector del Instituto Luis A. Martínez.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	Movilización SENESCYT	Quito-Ambato	09/09/2015	10h00	09/09/2015	13h00
terrestre	Movilización SENESCYT	Quito- Ambato	09/09/2015	16h30	09/09/2015	20h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE MACHALA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1070658042

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Sonia Isabel Salas Arévalo

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero

Miguel Parreño

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 solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

Recibido por:

Firma:

