

						COM	PRO	BANTE	UNICO	DE R	EG	ISTR	RO .					
Institu	cion:		159	SECRETA	RIA DE E	DUCAC	ION SU	PERIOR CI	ENCIA TEC	NOLOGIA	E		Reporte	9	I rpt	Compro	bante	Gastos.rdlo
U. Ejec	utora:		9999	SECRETA	ON RIA DE E	DUCAC	ION SUF		ENCIA TEC			Fec	ha Elab			No. C		No. Origin
Unid. [esc:		0000	INNOVACI	ON - PLA	ANTA CE	NIKAL					025	02	2	016	152	0	1492
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo		T	Cla	se Docum	ento			N	lo.		7 [No. Ex	pediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQU	JIDACION	DE GASTO	6		SEI	NESCYT	-SGE 066	S-2016		75	0			
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTROS G	AST	os			RPA F	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria	:								
Compro	bante		GAST	os					Numero O	peración								0
Benefic	iario:		091	0512896	SALAS	AREVA	LO SON	IA ISABEL										
						AF	ECTA	CION P	RESUP	UESTA	RIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	CION								MONT
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos	y Subsist	enci	as en e	el Interio	or				40
											TO	TAL P	RESUP	JEST	ARIO			40
															IVA			0
													SU	В - ТС	DTAL			40
												R	ETENCI	ONES	SIVA			0
									TOT	AL DEDU	CCIC	NES P	RESUPL	JEST	ARIO			0
													TOTAL	A PA	GAR			40
SON	l:	CU	ARENTA	A DOLARES														
DES	CRIPC	ION:	SA pu	ALAS AREVA	ALO SON ion del S	IIA: pago NNA en	de viátio la ciudad	cos y subsis	stencias, po	r traslado d	le Qu	ito a Sa	anto Dom	ningo,	el día '	11-12-201	5, inst	alacion de u
							2 500	protorio do	e Educación	Commission								



26 FEB 2016

Recibido	por: Qayet.
Hora:	12:24



	DATOS APROBACIÓ)N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		/
FECHA: 26/02/2016	Aleen &	3
	Funcionario Responsable	Director Financiero

I

																1500	
						COMF	PROE	BANTE	UNIC	O DE F	REG	ISTR	0				
Institud	cion:		159	SECRETAR		DUCACIO	ON SUP	ERIOR CIE	ENCIA T	ECNOLOGI	ΑE		Reporte		rpt(Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR				ERIOR CIE	ENCIA T	ECNOLOGI	ΑE	Fech	na Elabo	oració	n	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000									025	02	20	16	1492	1492
		Tipo	Docume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Doci	ımento		T	N	0.		No. E	xpediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					os	LIQUI	IDACION E	DE GAS	ros		SEN	NESCYT- 00	SGES	-2016	- 7	50	
Clase de			COMP	ROMETIDO				Clase (Gasto:		OTROS (GAST	os		R	PA R	TO DEV	
Banco:									Cuenta Moneta								
Compro	bante		GAST	os					Numer	o Operaciór	1						0
Benefic	iario:		0910	0512896	SALAS	AREVAL	O SONI	A ISABEL									
						ΔFF	СТА	CION P	RESI	JPUEST	ARIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			RIPCION	· · · ·	•					MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Subsi	istenc	ias en e	el Interio	or			40.00
											Т	OTAL P	RESUP	JESTA	RIO		40.00
															IVA		0.00
													SU	B - TO	TAL		40.00
												F	RETENCI	ONES	IVA		0.00
										TOTAL DED	oucci	ONES P	RESUP	JESTA	RIO		0.00
													TOTAL	A PA	GAR		40.00
SON	۷:	CU	IARENT.	A DOLARES													
DES	CRIP	CION:	S/ pu	ALAS AREV	ALO SON	NIA: pago SNNA en l	de viátio a ciudad	cos y subsi	istencias	, por traslad	o de Q	uito a S	anto Don	ningo,	el día	11-12-2015, ii	nstalacion de un

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/02/2016	A Comment	
9:42	Funcionario Responsable	Director Financiero

1492

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO	DE ANTICIPO	S O LIQUIDA	ACIÓN DE VIA	TICOS
C.C.	0910512896		No.	4649
Nombres:	SALAS AREVAL	O SONIA ISABE	L	
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	11/12/2015	10/12/2015	-
Subsistencias	1	11/12/2015	11/12/2015	40,00
Alimentación	-	11/12/2015	11/12/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
			VALOR A RECIBIR	\$ 40,00
	(1)		ANTICIPO	-
Λ		CUI	ENTA POR PAGAR	\$ 40,00

Elaborado por:

Willian Acurio

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





4649.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/12/2015

DATO	DS GE	NERA	LES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SALAS ARÈVALO SONIA ISABEL

ANALISTA DE GESTIÓN NIVELACIÓN Y ADMISIÓN

SNNA

SNNA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

STO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Salas, Jessenia Cabezas.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 11 de Diciembre del 2015.

Hora de inicio: 10h00 Hora de finalización: 15:30



Temas a tratar:

- BLOQUE 1 INTRODUCCIÓN. 40 min
- BLOQUE 2 Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA. 30 min
- BLOQUE 3 Etapas del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión. 60 min
- RECESO 20 min
- BLOQUE 4 Plataforma JÓVENES y Plataforma SNNA. 90 min
- BLOQUE 5 Política de cuotas. 30 min
- BLOQUE 6 Autoevaluación. 30 min

Productos Alcanzados:

 Mediante la capacitación que se realizó a los técnicos de la Empresa Pública GAD de Santo Domingo se aclararon varias dudas sobre cada proceso del SNNA. Es muy evidente la falta de información en la provincia, por ese motivo esta actividad ayudó a que los técnicos adquirieran la información correspondiente y así puedan guiar la parte informativa en el punto de atención ciudadana que se pretende incorporar mediante la firma de un convenio interinstitucional entre el Municipio de Santo Domingo y la zonal 4 de SENESCYT.

- Se capacitó a trece promotores de la municipalidad de Santo Domingo y se entregó material de formación en los procesos del ENES que lidera el SNNA.
- Se estableció un punto de vinculación con una de las extensiones de la UNIANDES para promover la aplicación del Proyecto de Vinculación para talleres de nivelación Pre ENES, estamos a la espera de una respuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	11/12/2015/	11/12/2015
HORA hh:mm	06:30	18:00

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.

		TRA	ANSPORTE				
TIPO DE			SALIDA	4	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito – Sto Domingo	11/12/2015	06:30	11/12/2015	10:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Sto Domingo - Quito	11/12/2015	15:00	11/12/2015	18:00	

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

Coma Solas freuds

NOMBRE: Sonia Salas Arévalo

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

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

NOMBRE: Msc. Pablo Bayas. CARGO: Gerente del SNNA NOMBRE: Msc. Lorena Araujo.

CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior

Recibido

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 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 011-SSA-SNNA-2015 02 de diciembre de 2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS** X ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SONIA ISABEL SALAS ARÉVALO ANALISTA DE GESTIÓN NIVELACIÓN Y ADMISIÓN SNNA CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Santo Domingo-Santo Domingo SNNA - HABILITACIÓN DOCENTE FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) 11-DICIEMBRE-2015 06H30 11 DE DICIEMBRE-2015 18h00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SONIA ISABEL SALAS ARÉVALO, JESSICA CABEZAS DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Instalación de un punto de Atención ciudadana SNNA en Santo Domingo.

		TRANSPOR	TE .				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	DUTA	SALID	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa 11-12-2015	HORA	
TERRESTRE	Vehículo institucional	Quito- Santo Domingo	11-12-2015	06Н30	11-12-2015	10h00	
TERRESTRE	Vehículo institucional	Santo Domingo- Quito	11-12-2015	15H00	11-12-2015	18h00	

NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA:

MACHALA AHORROS 1070658042

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

SOLICITANTE

SONIA ISABEL SALAS ARÉVALO
ANALISTA DE GESTIÓN NIVELACIÓN Y ADMISIÓN SNNA

LORENA ARAUJO SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

MIGUEL PARREÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

melica

autorizacion quedaran 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013