



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 10535 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 65,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 65,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Liquido Pagar: 65,00

JARRIN CRUZ AQUILES SEBASTIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-06-2015, asistencia de Taller de construcción de la normativa de formación superior en artes

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1016050460

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		0,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 65,00

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR  
 CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION

**CANCELADO**



## 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		02 07 2015	10535	10474
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2247	6462	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1711459147	AQUILES SEBASTIAN JARRIN CRUZ			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

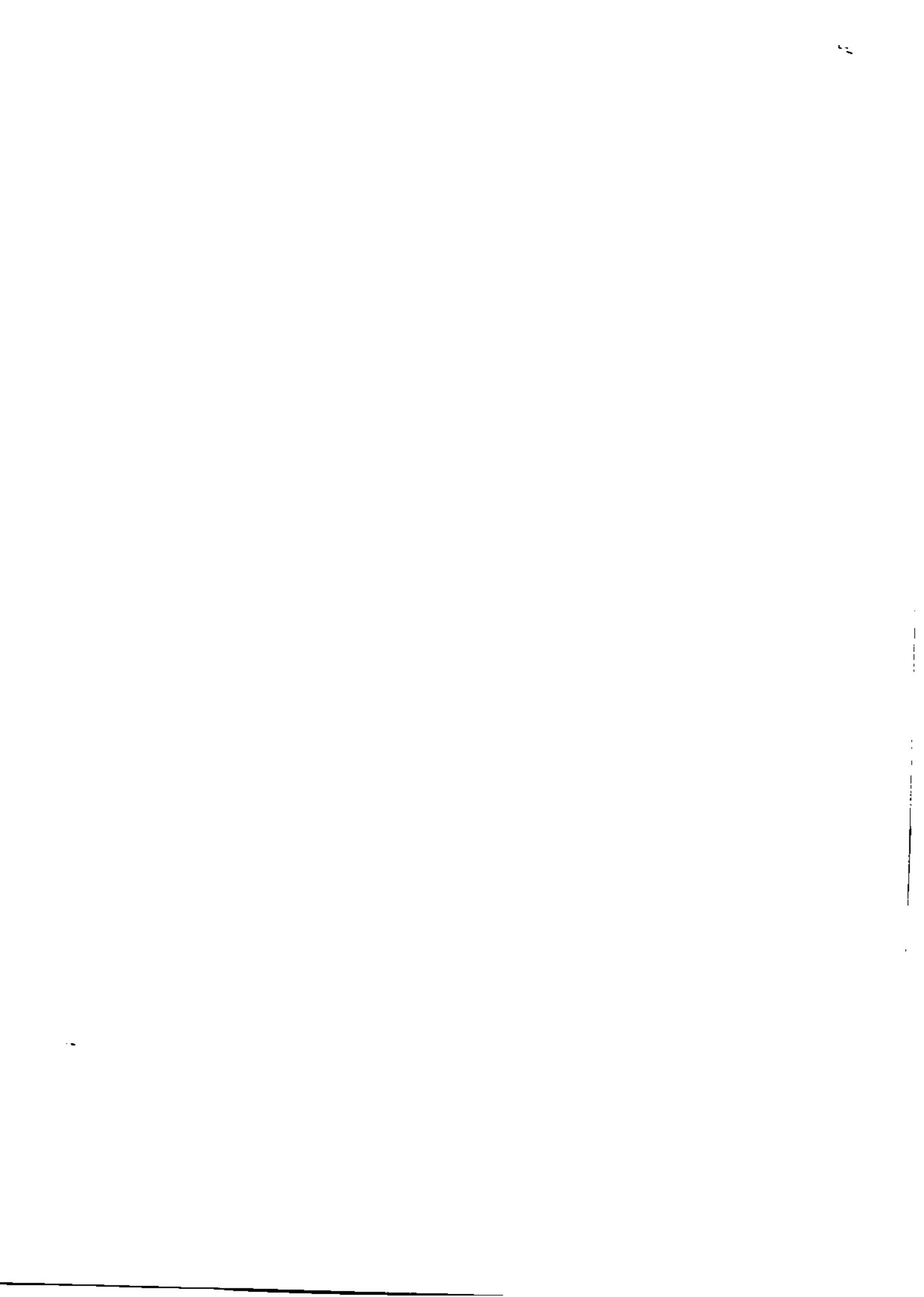
**DESCRIPCION:** JARRIN CRUZ AQUILES SEBASTIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-06-2015, asistencia de Taller de construcción de la normativa de formación superior en artes

03 JUL 2015

Recibido por: *[Signature]*  
 Hora: 9:29

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/07/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*[Handwritten mark]*



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

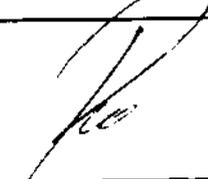
Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		01   07   2015	10474	10474
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2247		6462
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1711459147	AQUILES SEBASTIAN JARRIN CRUZ			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** JARRIN CRUZ AQUILES SEBASTIAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 08-06-2015, asistencia de Taller de construcción de la normativa de formación superior en artes

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/07/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



10474

 <p>Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Educación</p>
--	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-2247	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/06/2015

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JARRÍN AQUILES SEBASTIÁN	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR DE LA SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SEBASTIÁN JARRÍN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

LUNES 8 DE JUNIO DE 2015		
HORA	TEMA	LUGAR
8h00 - 8h15	Registro de Asistencia	Auditorio Nahím Isaías
8h15 - 8h30	Bienvenida, Inauguración y Presentación del Taller	Auditorio Nahím Isaías
8h30 - 8h40	Presentación de la Metodología del Taller	Auditorio Nahím Isaías
8h40 - 11h40	Mesas de trabajo participativo: 1. Artes escénicas; 2. Artes visuales; 3. Cine y Artes audiovisuales; 4. Diseño; y, 5. Artes Musicales y sonoras 6. Artes literarias	Auditorio Nahím Isaías
11h40 - 13h00	Plenaria (Consolidación de la propuesta final del articulado revisado en cada mesa de trabajo)	Auditorio Nahím Isaías
13h00 - 14h00	RECESO	


**SENESCYT**  
 Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBIDO POR: .....  
 HORA: .....

17:15	Plenaria (Consolidación de la propuesta final del articulado revisado en cada mesa de trabajo)	Auditorio Nahím Isaías
17:30	Conclusiones sobre el taller Clausura	

TINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	08/06/2015	08/06/2015	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.
	07:50	21:15	

TRANSPORTE						
NOMBRE DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Tame	Tame	Quito-Guayaquil	08/06/2015	07:50	08/06/2015	08:30
Tame	Tame	Guayaquil-Quito	08/06/2015	20:30	08/06/2015	21:15

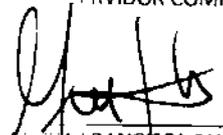
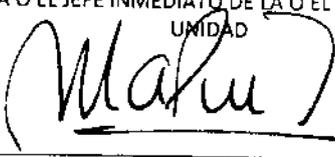
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

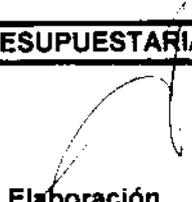
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	OBSERVACIONES	NOTA
---------------------------------------	---------------	------



NOMBRE: ASSTIAN JARRÍN  
Cargo: de la subsecretaria Formación Académica y Profesional

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: FRANCISCA BUSTAMANTE Cargo: SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL	NOMBRE: MARIA DE PILAR TROYA Cargo: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 65,000
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 65,000
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión



**BOARDING PASS**

NAME  
**JARRIN/SEBASTIAN**  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
**QUITO**  
**GUAYAQUIL**

FLIGHT CLASS DATE TIME  
**EQ 0305 H 08JUN07:50**

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
**A4 07:20 18F NO**

40

2692132785871C1

ETKT2692132785882C1  
FECHA/DATE: 08JUN

VUELO/FLIGHT **0320**

JARRIN/SEBASTIAN  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 26

tame



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencias y Tecnología

Señor

**BYRON ALEJANDRO PASQUEL ARAUZ**

Urbanización Valle 2 y 3 calles Grulla y Ruisenor casa #17- Cumbaya

OFICIO NRO. SENESCYT-SFAP-2015-0822-CO

Quito-Ecuador

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD  
04-06-2015

19 JUN 2015

Recibido por: *[Handwritten Signature]*  
Monto: 10.50

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**AQUILES SEBASTIÁN JARRÍN**

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:  
**ASESOR DE LA SUBSECRETARIA FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAS - GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL**

FECHA SALIDA :	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA :
08/06/2015	07:50	08/06/2015	21:35

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SEBASTIÁN JARRÍN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Taller de construcción de la Normativa de Formación Superior en Artes.

**TRANSPORTE**

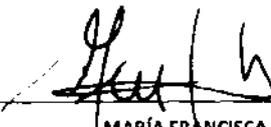
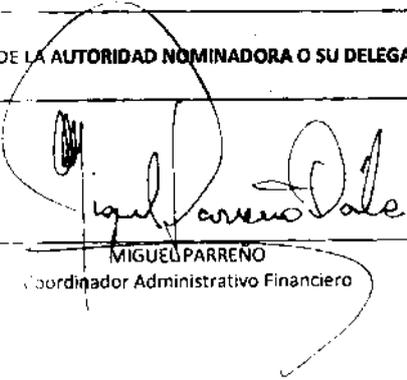
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	08/06/2015	07:50	08/06/2015	08:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	08/06/2015	20:30	08/06/2015	21:35

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1016050070
---	----------------------------	------------------------------


 Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD**

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
	
<p>SEBASTIÁN JARRÍN Asesor de la Subsecretaría Formación Académica y Profesional</p>	<p>MARÍA FRANCISCA BUSTAMANTE Subsecretaría Formación Académica y Profesional</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
 <p>MIGUEL PARRENO Coordinador Administrativo Financiero</p>	