



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 9681 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 325,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 325,00

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 325,00

GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 18-05-2015 al 20-05-2015, invitación al conversatorio sobre educación superior en la U de Guayaquil

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5576048400

| 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 | 23/06/2015 | 325,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 325,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|-------------|
| | | | | | 0,00 |
| NO PRESENTA RETENCIONES | | | | | |
| Total Deduciones: | | | | | 0,00 |

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|------------------------------|
| | | Monto Líquido: 325,00 |

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 | 018 06 2015 | 9681 | 9665 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2133 | 6069 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1718314725 | GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|---------------|
| 86 | 00 | 002 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Vialcos y Subsistencias en el Interior | 325.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 325.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 325.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 325.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 18-05-2015 al 20-05-2015, invitación al conversatorio sobre educación superior en la U de Guayaquil

18 JUN 2015

Recibido por: Gallardo
 Hora: 18:45

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 18/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Don J



Ministerio
de Finanzas

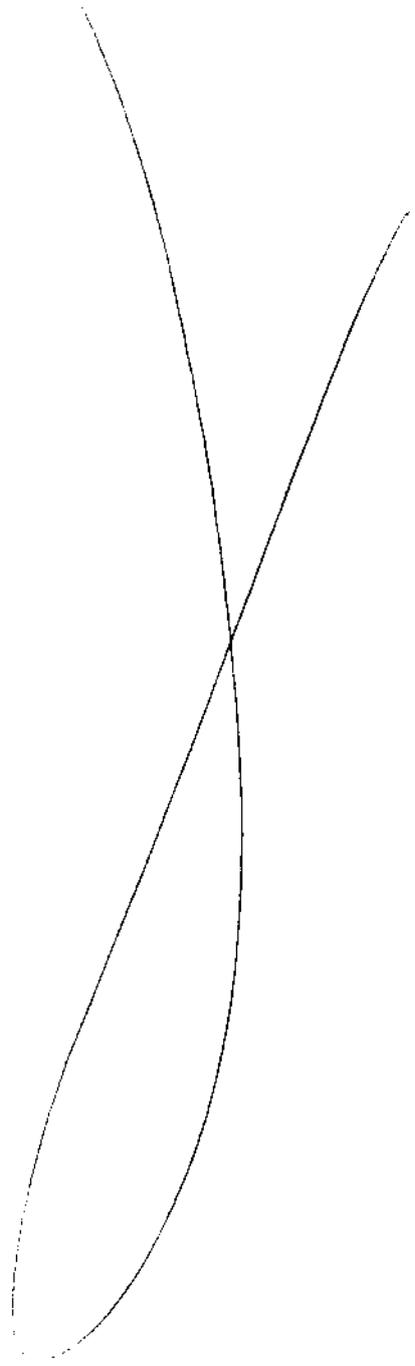
Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada
Saldo Disponible por Estructura Programática e Item

PAGINA : 3 DE 4
FECHA : 16/06/2015
HORA : 11:58:38
REPORTE: R00806023.rdlc

Expresado en Dólares
Fuente De Financiamiento <> 998, Grupo Gasto <> 510000, Programa = 01, Unidad Ejecutora = 9999
DEL MES DE ENERO AL MES DE JUNIO

EJERCICIO : 2015

| Programa | Subprog. | Proyecto | Actividad | Item | Geo. | Fuente | Organismo | Nro.Prea | Inicial | Codificado | Reservado | Certificado | Compromiso | Devengado | Pagado | Saldo Disponible |
|-------------------------|----------|----------|-----------|--------|------|--------|-----------|----------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| 01 | 000 | 000 | 001 | 840104 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | 0.00 | 30,238.66 | 0.00 | 0.00 | 30,238.66 | 30,238.66 | 3,239.86 | 0.00 |
| 01 | 000 | 000 | 001 | 840106 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | 0.00 | 368.48 | 0.00 | 368.48 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 01 | 000 | 000 | 001 | 840107 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | 0.00 | 100,000.00 | -8,058.31 | 0.00 | 90,077.07 | 90,077.07 | 90,077.07 | 1,864.62 |
| 01 | 000 | 000 | 001 | 840111 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Unidad Ejecutora: | | | | | | | | | 1,626,046.00 | 6,514,836.06 | -31,067.47 | 2,656,012.92 | 3,647,547.58 | 2,785,548.76 | 2,785,548.76 | 180,008.09 |



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 | 018 06 2015 | 9665 | 9665 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2133 | 6069 | |

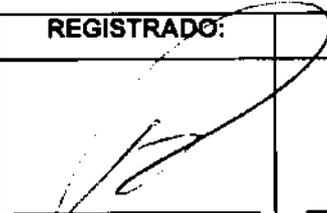
| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1718314725 | GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

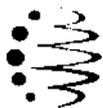
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 86 | 00 | 002 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 325.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 325.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 325.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 325.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 18-05-2015 al 20-05-2015, invitación al conversatorio sobre educación superior en la U de Guayaquil

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 18/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

9665



Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015-2133

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (21-05-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
GALLARDO LASTRA ANA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:
ASESORA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS- GUAYAQUIL

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

SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA , TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:GABRIELA FUERTES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Lunes 18 de mayo de 2015

Primer día del conversatorio sobre Educación Superior en la Universidad de Guayaquil

Agenda:

11:00 - 13:00

Inauguración

Ponencias sobre los desafíos de la Educación Superior en Ecuador y América Latina.

15:00 - 18:00

Mesa Redonda para analizar la situación actual de la Educación Superior en el Ecuador.

Conclusiones y Recomendaciones

Martes 19 de mayo de 2015

Segundo día del conversatorio sobre Educación Superior en la Universidad de Guayaquil

9:00- 11:00 Ponencias sobre la calidad de la Educación Superior en el Ecuador

11:0- 13:00 Mesas de trabajo para analizar la coyuntura actual de la Educación Superior

14:00- 16:00 Conclusiones y Plenaria de las Mesas de Trabajo

16:00- 18:00 Ponencia sobre la Autonomía responsable de las Universidades

Miércoles 20 de mayo de 2015

Tercer día del conversatorio sobre Educación Superior en la Universidad de Guayaquil

9:00- 11:00 Ponencias sobre los fines de la Educación Superior

11:0- 13:00 Mesas de trabajo sobre los principios del sistema de la Educación Superior

14:00- 16:00 Conclusiones y Plenaria de las Mesas de Trabajo

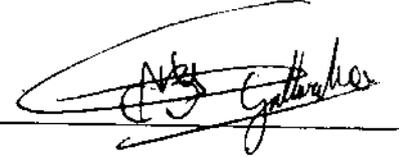
16:00- 18:00 Ponencia sobre los principios de la Educación Superior.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 18/05 /2015 ✓ | 20 /05/2015 ✓ | 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 | 9:00 ✓ | 21:20 ✓ | |

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 |
| AEREO | TAME | QUITO- GUAYAQUIL | 18/05 /2015 ✓ | 9:00 ✓ | 18/05 /2015 | 9:50 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL- QUITO | 20 /05/2015 | 20: 30 | 20 /05/2015 | 21:20 ✓ |

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

| OBSERVACIONES | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: GABRIELA GALLARDO</p> | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> |
| <p>NOMBRE: ANDREA MONTESINOS CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL DE DESPACHO</p> | <p>NOMBRE: ANDREA MONTESINOS CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL DE DESPACHO</p> |

100

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 100% |
| MIEMBROS DEL GABINETE | |
| REEMBOLSO | |
| VIÁTICOS | <i>E 270</i> |
| SUBSISTENCIAS | <i>75</i> |
| ALIMENTACIÓN | |
| PEAJES | |
| TRANSPORTE | |
| COMBUSTIBLE | |
| VALOR A RECIBIR | |
| ANTICIPO | |
| CUENTA POR PAGAR | <i>E 325</i> |
| Observaciones: | |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: | |
|  Elaboración |  Revisión |



Secretaría Nacional
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
13/05/2015

08 JUN 2015

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA GALLARDO LASTRA | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASESORA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil- Guayas | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN | |
| FECHA SALIDA : | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA : |
| 18/05/2015 | 09H00 | 20/05/2015 | 21H20 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIELA FUERTES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Invitación al Conversatorio sobre Educación Superior en la Universidad de Guayaquil

TRANSPORTE

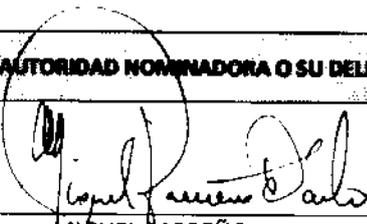
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| AEREO | TAME | QUITO- GUAYAQUIL | 18/05/2015 | 9:00 | 18/05/2015 | 9:50 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL- QUITO | 20/05/2015 | 20:30 | 20/05/2015 | 21:20 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | Nº. DE CUENTA: 25576048400 |
|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| GABRIELA GALLARDO ASESORA | ANDREA MONTESINOS COORDIANDORA GENERAL DE DESPACHI |

Recibido por: *Milly*
Hora: 17:10

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | |
|  | |
| MIGUEL PARREÑO COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | <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">• 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 <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> |

ETKT2692132733252C1

FECHA/DATE: 18MAY

VUELO/FLIGHT **0193**

GALLARDO/GABRIELA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7A**

EQUIP/BAGT: 1 / 8

REFERENCIA: 4

tame

ETKT2692132744442C1

FECHA/DATE: 20MAY

VUELO/FLIGHT **0320**

GALLARDO/GABRIELA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **20A**

EQUIP/BAGT: 1 / 19

REFERENCIA: 75

tame

Reservación de espacio de tiempo registrado. No se permite la venta sin el consentimiento de la aerolínea.

