



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 9260 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 65,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 65,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 65,00

GRANDA DAVILA PABLO ESTEBAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 06-05-2015, reunion con representantes de la ALFE

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0013005910

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	18/06/2015	65,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>65,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deduciones: 0,00  
 0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 65,00



**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	012 06 2015	9260	8946
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1978	5628

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703830950	GRANDA DAVILA PABLO ESTEBAN				

**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	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:** GRANDA DAVILA PABLO ESTEBAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 06-05-2015, reunion con representantes de la ALFE

17 JUN 2015

Recibido por: .....

Hora:

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/06/2015	Functionary Responsible	Director Financiero



### 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	09 06 2015	8946	8946	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1978	5628	

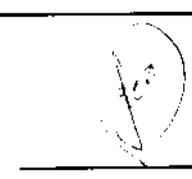
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703830960	GRANDA DAVILA PABLO ESTEBAN				

### 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	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:** GRANDA DAVILA PABLO ESTEBAN: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 06-05-2015, reunion con representantes de la ALFE

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. SENESCYT-SGES-2015-0433-MI

Quito, D.M., 12 de mayo de 2015

**PARA:**

Sr. Miguel Eduardo Parraño Dávila

Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:**

SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE  
SERVICIOS INFORMÁTICOS BRINDADOS POR LA CNT E.P PARA EL  
SNA.

De mi consideración:

Por medio del presente, mucho agradeceré a usted, disponga a quien corresponda se sirva emitir la certificación presupuestaria por el valor de USD. 72.000,00 (Setenta y dos mil con 00/100 dólares de los Estados Unidos de América) incluido el IVA, recursos que cubrirán el pago de las facturas emitidas por la Corporación Nacional de Telecomunicaciones CNT, del periodo del mes de abril a diciembre 2015 del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión.

Los recursos de esta actividad se encuentran contemplados en el proyecto SNA, Componente III Administración y supervisión del Sistema Nacional de Nivelación y Admisión, Actividad 3.1 Desarrollo e implementación de procesos evaluación, auditoría, ajuste y mejoramiento del software, Clave 113.730105.3.3.1 TELEFONÍA E INTRNET.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

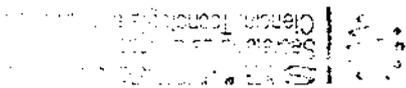
Maria del Pilar Troya Fernández

SECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Copia:

Sra. Eleanora Diana Gabriela Molina Carrera  
Coordinadora General de Planificación

Atte:



1

RECIDADO POR:  
HORA:

2015

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  2015-1978	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  07-05-2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GRANDA DÁVILA PABLO ESTEBAN	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Rina Pazos, Pablo Granda

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

06-05-2015

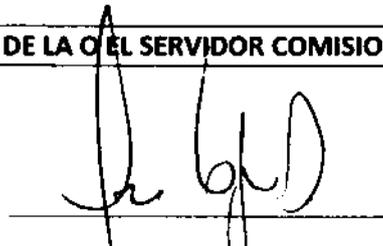
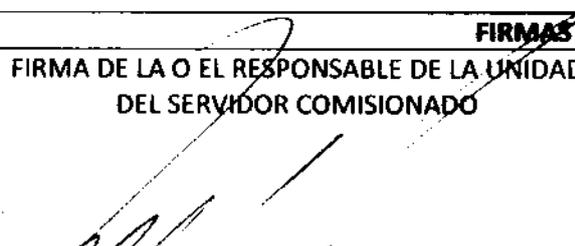
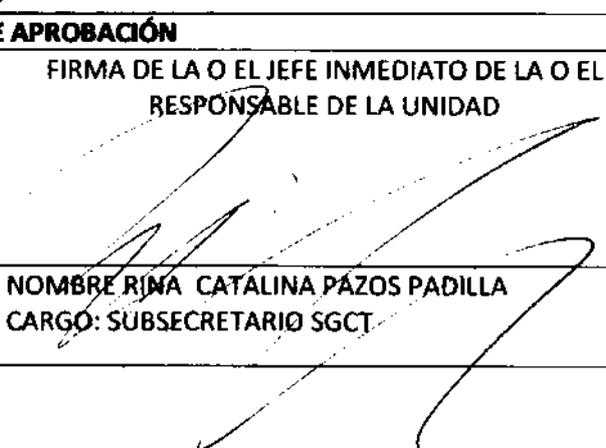
- 06:00 Traslado aeropuerto
- 07:50 Viaje a la ciudad de Guayaquil
- 10:00 Reunión con los representantes de la Asociación de laboratorios Farmacéuticos del Ecuador (ALFE) para socialización del COESC
- 15:00 Traslado aeropuerto
- 16:55 Traslado a la ciudad de Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-05-2015	06-05-2015	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	05:30	19:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	06-05-2015	07:50	06-05-2015	08:35
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	06-05-2015	16:55	06-05-2015	17:40

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  <b>NOMBRE: PABLO ESTEBAN GRANDA DÁVILA</b>	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  <b>NOMBRE: RINA CATALINA PAZOS PADILLA</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  <b>NOMBRE RINA CATALINA PAZOS PADILLA</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIO SGCT</b>

ETKT2692132715864C1 FECHA/DATE: 06MAY VUELO/FLIGHT <b>0305</b> GRANDA/PABLO DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL ASIENTO/SEAT: <b>5C</b> EQUIP/BAGT: REFERENCIA: 113 tame	ETKT2692132715864C2 FECHA/DATE: 06MAY VUELO/FLIGHT <b>0316</b> GRANDA/PABLO DE/FROM: GUAYAQUIL A/TO: QUITO ASIENTO/SEAT: <b>3F</b> EQUIP/BAGT: ID REFERENCIA: 104 tame
--	--

	<b>100%</b>
<b>MIEMBROS DEL GABINETE</b>	
<b>REEMBOLSO</b>	
<b>VIÁTICOS</b>	
<b>SUBSISTENCIAS</b>	<i>16.600</i>
<b>ALIMENTACIÓN</b>	
<b>PEAJES</b>	
<b>TRANSPORTE</b>	
<b>COMBUSTIBLE</b>	
<b>VALOR A RECIBIR</b>	
<b>ANTICIPO</b>	
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<i>\$ 65 /</i>
<b>Observaciones:</b>	
<b>ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:</b>	
<b>Elaboración</b>	<b>Revisión</b>





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

01-05-2015

2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GRANDA DÁVILA PABLO ESTEBAN

PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN:

ASESOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SUBSECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

06-05-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07:50

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

06-05-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:40

SERVIDORES QUE INTIGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Rina Pazos, Pablo Granda

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Asistir como delegado de la SENESCYT a la reunión con los representantes de la Asociación de Laboratorios Farmacéuticos del Ecuador (ALFE)

**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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	06-05-2015	07:50	06-05-2015	08:35
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	06-05-2015	16:55	06-05-2015	17:40

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

13005910

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

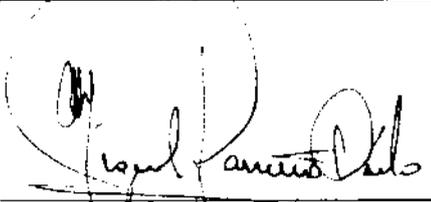
PABLO ESTEBAN GRANDA DÁVILA

RINA CATALINA PAZOS PADILLA

**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 al caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

Recibido por: ..... Hora: 10:45



**MIGUEL PARREÑO**  
Coordinador Administrativo Financiero

- 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.