



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 14794      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 54,99  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 54,99  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 54,99

PULLA BURBANO KAREN ANDREA - Pago subsistencia Manabi-Portoviejo  
 audiencia en Estrados. el 07-09-2015

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 5460160100

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	13/10/2015	54,99	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>54,99</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deduciones:</b>					<b>0,00</b>
					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 54,99**



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	02	010	2015
				No. Original
				14794
				14724
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3230
				No. Expediente
				9106

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103892139 PULLA BURBANO KAREN ANDREA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	14.99
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.99</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.99</b>

**SON:** CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PULLA BURBANO KAREN ANDREA - Pago subsistencia Manabí-Portoviejo audiencia en Estrados, el 07-09-2015



MINISTERIO DE EDUCACION

02 OCT 2015

Recibido por: Daya

Hora: 16:05

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/10/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ 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	01 010 2015	14724	14724	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3230		9106

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0103892139	PULLA BURBANO KAREN ANDREA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	14.99
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										54.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										54.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										54.99

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PULLA BURBANO KAREN ANDREA.- Pago subsistencia Manabí-Portoviejo audiencia en Estrados, el 07-09-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

TELÉFONO LOCAL:

022422299

TELÉFONO CELULAR:

0987449617

**3 - DATOS DEL CónyUGE**

APellidos:		Tipo de Documento Identidad	
Nombres:		Tipo de Relación	

**4 - DATOS DE HIJOS**

Apellidos	Nombres	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad	Tipo de Documento de Identidad y Nº	Nivel de Instrucción
			115 Años		
			115 Años		
			115 Años		
			115 Años		
			115 Años		
			115 Años		

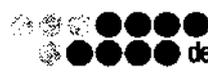
**5 - FORMACION ACADÉMICA DEL SERVIDOR**

Nivel de Instrucción	Institución Educativa	Título Obtenido	Área de Conocimiento	Años de Estudio	País
13 TERCER NIVEL	Universidad Central del Ecuador	Ing. Contabilidad y Auditoría	Contabilidad y Auditoría	1 Años N°	1 ECUADOR
1 BACHILLERATO	Colegio Exp. "24 de Mayo"	Bachiller en Ciencias de Comercio y Administración	Contabilidad	1 Años N°	1 ECUADOR

**6 - CURSOS DE CAPACITACION ( a partir del año 2008)**

Nombre del Evento	Tipo de Evento	Aspirante (Empresario/Institución)	Duración (Horas)	Tipo de Certificado	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	País
Tributación Fiscal 1	7 CURSO	Secarp	150 horas	1 APROBACION	14-Oct-09	16-Mar-10	1 ECUADOR
Introducción a las NIIFs	1 CHARLA	Colegio de Contadores Públicos	2 horas	2 ASISTENCIA	6-Apr-10	6-Apr-10	1 ECUADOR
Tributación Fiscal	7 CURSO	Secarp	40 horas	1 APROBACION	21-Nov-11	19-Dec-11	1 ECUADOR
Inglés / Básico II	7 CURSO	Centro de Educación Continúa	80 horas	1 APROBACION	14-Apr-13	24-May-13	1 ECUADOR
Partners in Learning	19 TALLER	Dabente	40 horas	2 ASISTENCIA	15-Jul-13	19-Jul-13	1 ECUADOR

14724

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <i>2015-3230</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-09-2015
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PULLA BURBANO KAREN ANDREA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDORA PÚBLICA 7
---	--

*530305*

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ-PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA
--	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Nombre del señor Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**  
 Me trasladé a la ciudad de Portoviejo con el fin de asistir a la audiencia en estrados, dentro del Recurso de Apelación No. 13284201502718, iniciado por el señor Juan Carlos Lara Ocaña por el cual plantea el recurso de apelación a la sentencia emitida por la Unidad Judicial Penal de Manta

**Lunes 07 de septiembre**

05:50 Traslado a la ciudad de Manta vía aérea

06:00: Traslado a Portoviejo a la Corte Provincial de Justicia de Manabí a revisar el expediente.

09:30: Audiencia en estrados, la misma que fue llevada a cabo

20:00: Retorno a la ciudad de Quito

**Productos Alcanzados:**  
 Se acudió a la Audiencia en estrados, la misma que fue llevada a cabo y las partes fueron escuchadas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-09-15	07-09-15	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	05:50	22:00	

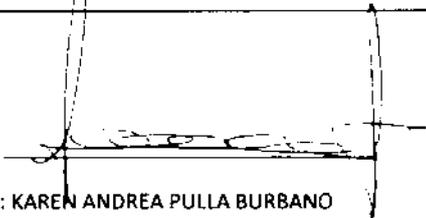
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-	HORA hh:mm

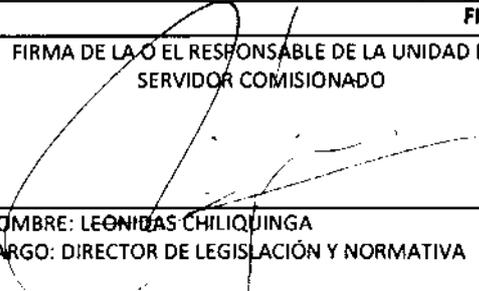
marítimo, otros)			aaaa		aaaa	
ÁEREO	TAME	QUITO -MANTA	07-09-15	05H50	07-09-15	06H30
TERRESTRE	TAME	MANTA-QUITO	07-09-15	20H00	07-09-15	20H45

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>NOTA</b>
 NOMBRE: KAREN ANDREA PULLA BURBANO	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>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: LEONIDAS CHILIQUINGA CARGO: DIRECTOR DE LEGISLACIÓN Y NORMATIVA	NOMBRE: DANIEL RUIZ CARGO: COORDINADOR GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	\$ 10
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	21,99
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$51,99
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



tame

Boarding pass  
Pase a bordo

269961760276201  
1963766

Passenger Name/Nombre del pasajero

PULLA/KAREN

From/Desde To/Hacia Flight Number/Vuelo Nº

QUITO QUITO EQ131

Class/Clase Date/Fecha Departure Time/Hora de Salida

07SEP 19:00  
Boarding Time/Hora de Embarque Gate/Puerta Seat/Asiento

1963766 1963766 1963766  
Pieces/Maletas Weight/Peso Reference Nº de Referencia

ETKT269961760276201  
FECHA/DATE: 07SEP

VUELO/FLIGHT 0131

PULLA/KAREN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 10A  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 38

tame

**AEROSERVICIOS**

CIUDAD-ALHOPUERTO-DIHAAS  
Aeroservicios del Ecuador M&E S.A.  
R.U.C. 1792252903001  
Matriz: Av. Amazonas s/n y  
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador  
FECHA DE AUT. 17/08/2015

Sucursal: Andalucía  
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa  
Telf: 0990596897 - Quito-Ecuador

FACTURA S 003-001

0127578

AUTORIZACION S.R.L. 1117265847

QUITO CASH 1 07/09/2015

CI/RUC: 0103892139 #ZAMI: J

CLIENTE: PULLA KAREN

DIRECCION: KENNEDY

TELÉFONO: NI: 127578

\*\*\*\*\*  
ITEM CANT. PREC. / UNIDAD. / TOT.

TRANSPORTE PASAJEROS  
IDA Y VUELTA 1 14,99 14,99

\*\*\*\*\*  
ATENDIDO POR SUB-TOTAL: 14,99

dfuentes DECUENTO: ,00

IVA 12%: ,00

TOTAL: 14,99

RECIBI CONFORME

ARTES GRAFICAS SENEELDER CA. Cvd. 258 1007 - I.4429 P80 00039 - Guayaquil 07 985 4751

Registro: 097 275306 R. U. C. 095000427001 AUTORIZACION No. 1177

FECHA DE AUT. 17/08/2015 Fecha 17/09/2015 15:00:00 CLIENTE



**SEÑORES JUECES DE LA SALA DE LO LABORAL CORTE PROVINCIAL  
DE JUSTICIA DE MANABÍ.**

**DANIEL RUIZ CALVACHI**, en calidad de Coordinador General de Asesoría Jurídica y como delegado del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, conforme lo tengo justificado y **María del Pilar Troya Fernández**, en calidad de Subsecretaria de Educación Superior, en relación al recurso de apelación interpuesto ante la sentencia emitida en la Acción de Protección No. 13284201502718, iniciada por el señor **JUAN CARLOS LARA OCAÑA**, ante ustedes comedidamente comparecemos y decimos:

Ratificamos y aprobamos en todas sus partes lo actuado por la abogada Karen Pulla Burbano, en la audiencia oral llevada a cabo el día lunes 07 de septiembre, a las 09:30 ~~pm~~ <sup>o de la tarde</sup>.

Las notificaciones que nos correspondan las seguiremos recibiendo en el casillero electrónico: [secretaria.secretarian17@foroabogados.ec](mailto:secretaria.secretarian17@foroabogados.ec).

Firmamos con nuestras abogadas patrocinadoras.

Abg. Daniel Ruiz Calvachi  
Delegado del Secretario de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación.

Mgs. María del Pilar Troya  
Subsecretaria General de  
Educación Superior

Abg. Aracely Suárez Estrella

Mat. Nro. 17-2011-981 FACJ

Abg. Karen Pulla Burbano

Mat. Nro. 01-2008- 26 FACJ

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-09-2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PULLA BURBANO KAREN ANDREA				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDORA PÚBLICA 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-MANABI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07-09-15		05H50		07-09-15		22H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KAREN ANDREA PULLA BURBANO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
Me trasladé a la ciudad de Portoviejo con el fin de asistir a la audiencia en estrados, dentro del Recurso de Apelación No. 13284201502718, iniciado por el señor Juan Carlos Lara Ocaña por el cual plantea el recurso de apelación a la sentencia emitida por la Unidad Judicial Penal de Manta							
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	
ÁEREO	TAME	QUITO - MANTA	07/09/2015	05: 50	07/09/2015	06: 30	
ÁEREO	TAME	MANTA - QUITO	07/09/2015	20: 00	07/09/2015	20: 45	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5460160100		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Ab. KAREN PULLA BURBANO NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				Ab. Leonidas Chfiquinga NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: DIRECTOR DE LEGISLACIÓN Y NORMATIVA			
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.			
MIGUEL PARREÑO Coordinador General Administrativo Financiero.				<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>			
				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] 15:30



VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013