

## 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	No. Original
Unid. Desc:	0000		022	09	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3026	
				8833	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1710610948	BUSTAMANTE SAGE MARIA FRANCISCA			

### 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
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BUSTAMANTE SAGE MARIA FRANCISCA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manabí, el dia 30-06-2015, visita y reunión en coordinación zonal

Recibido por:

Hora:

*Dulceca*  
9:00

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/09/2015	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		022 09 2015	14168 14168	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2016-3026		
			No. Expediente 8833		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1710610948	BUSTAMANTE SAGE MARIA FRANCISCA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BUSTAMANTE SAGE MARIA FRANCISCA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Manta, el dia 30-06-2015, visita y reunión en coordinación zonal

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

79	CÉDULA	0102394814	PALACIOS RIQUETTI ENRIQUE OCTAVIO.	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
80	CÉDULA	0603338039	PALACIOS TRUJILLO EDINSON PATRICIO	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
81	CÉDULA	0002092366	<b>PARCO PARCO UNICO DE REGISTRO</b>	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
82	CEDULA	0905643391	PERALTA TERAN MIGUEL ENRIQUE	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
83	Institución:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	Reporte rptComprobanteGastos.rdic
84	CEDULA U. Ejecutora:	0905643391	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración No. CUR No. Oficina
85	Unid. Desc:	9999	PEÑAFIEL ROMERO ANA GABRIELA	014 05 2015 7172 6890
86	CEDULA	Tipo Documento Respaldo 3603561308	Clase Documento PILAMALA RUMIPAMBA MARIA	No. Expediente BENEFICIARIO NO EXISTE EN
87	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1418 4359	
88	CEDULA	1700388257	PONCE MORAN EDWIN VINICIO	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
89	Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
90	CEDULA	1204732604	PONCE QUINOA EDISON ENRIQUE	RPA RTO DEV BENEFICIARIO NO EXISTE EN
91	Banco:		Cuenta Monetaria:	
92	CEDULA	D9210914881	PONQUILLO VASQUEZ JUAN ANDRES	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
93	Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0 BENEFICIARIO NO EXISTE EN
94	CEDULA	171428344	PROAÑO CORRALES CHRISTIAN GIOVANNY	
95	Beneficiario:	1003223193	BEDON VERA MAYRA ALEJANDRA	
96	CEDULA	0104091500	PUMALICHUA NELLY ALEXANDRA	

### DEDUCCIONES

97	CEDULA	0705786960	QUEZADA PUCHAICELA SILVIO VINICIO	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
98	CEDULA	0912091915	QUIROZ QUIROZ LUZMILA NORMA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
99	CEDULA	0604133033	QUISHPI ESPINEL LAURA MERCEDES	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
100	CEDULA	0103031852	REGALADO ARGUELLO VANESA NATALY	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
101	CEDULA	1309749784	REYNA CEDEÑO CLARA MARIA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
102	CEDULA	0603339490	RIGCHA SINCHI MARTHA CECILIA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
103	CEDULA	0502648769	ROBALINO LOPEZ ANGEL EDUARDO	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
104	CEDULA	0502648751	ROBALINO LOPEZ PAOLA ESTEFANIA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
105	CEDULA	0603573445	ROBALINO ROMAN MARIA BELEN	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
106	CEDULA	1713537049	ROBALINO VARGAS SORAYA ELIZABETH	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
107	CEDULA	1803911922	SAILEMA SAILEMA ELIZA VERONICA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
108	CEDULA	0705186252	SALDAÑA MENDEZ MAYRA ELIZABETH	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
109	CEDULA	0502718521	SALGUERO SALGUERO MARIA MARITZA	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
110	CEDULA	1804326997	SANCHEZ VILLEJAS DIEGO SEBASTIAN	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
111	CEDULA	0904476348	SANTOS DE LA ROSA BEDER	BENEFICIARIO NO EXISTE EN
112	CEDULA	0915868012	SANTOS VALAREZO RANDY ALEXIS	BENEFICIARIO NO EXISTE EN

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

14/68



2015- 3026.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

04/07/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MARÍA FRANCISCA BUSTAMANTE</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL</b> <b>530303</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  <b>MANTA - MANABÍ</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  <b>SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**FRANCISCA BUSTAMANTE**

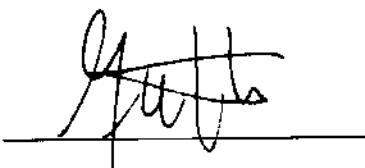
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Actividades Realizadas:**

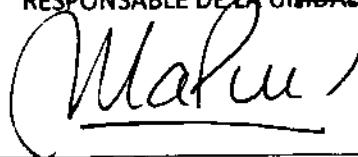
- 05:00 : Traslado al aeropuerto
- 05:50 : Salida a la ciudad de Cuenca
- 06:40 : Llegada a la ciudad de Cuenca
- 09:30 : Visita Zonal y reunión coordinación Zonal en Portoviejo
- 13:00 : Reunión Diálogo y Presentación Educación logros y Pertinencia
- 14:30: Mesas Taller de Trabajo y diálogo
- 16:30 : Reunión dirigente Hector Bowen (ULEAM)
- 17:30 : Diálogo con estudiantes de la ULEAM
- 18:30 : Salida al Aeropuerto
- 20:00 : Salida a la ciudad de Quito
- 20:50 : Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/06/2015	30/06/2015	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.
HORA hh:mm	05:50	20:50	

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 - MANTA	30/06/2015	05:50	30/06/2015	6:40	
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	30/06/2015	20:00	30/06/2015	20:50	

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	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
NOMBRE: FRANCISCA BUSTAMANTE Subsecretaría Formación Académica y Profesional	

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: MARIA DEL PILAR TROYA FERNANDEZ CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR	NOMBRE: MARIA DEL PILAR TROYA FERNANDEZ CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	<i>100%</i>
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	<i>100%</i>

Observaciones:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA	
Elaboración	Revisión



## BOARDING PASS

NAME  
BUSTAMANTE/FRANCISCA  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
MANTA  
QUITO

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0132 B 30JUN20:00

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
19:30 17A NO

20

2692132832735C2

## BOARDING PASS

NAME  
BUSTAMANTE/FRANCISCA  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
QUITO  
MANTA

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0131 B 30JUN05:50

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
A1 05:20 20D NO

71

2692132832735C1



La SECRETARIA se compromete a:

- a) Promover, apoyar y acompañar a la Misión Leonidas Plaza Proaño, en al ámbito de sus competencias y capacidades.
- b) Brindar asesoría técnica en el ámbito de la educación superior al Ministerio de Inclusión Económica y Social durante la implementación y ejecución de la misión.
- c) Facilitar el acercamiento con las instituciones de educación superior (IES) para la articulación de las y los estudiantes universitarios con la Misión Leonidas Proaño.
- d) Realizar el monitoreo conjunto de la Misión Leonidas Proaño.

#### **CLÁUSULA CUARTA: PLAZO.-**

Dada la naturaleza del Convenio de Cooperación, las partes de común acuerdo convienen que este será de cinco años y podrá darse por terminado en las formas prevista en la cláusula séptima de este instrumento.

#### **CLÁUSULA QUINTA: NATURALEZA JURÍDICA DE LA RELACIÓN**

La relación entre el MIES y la SENESCYT se limita a la ejecución del objeto de este Convenio. Por lo expuesto el MIES y la SENESCYT no contraen ningún vínculo laboral o civil, ni relación de dependencia con los ejecutores del Convenio que representen a cada contraparte.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PROHIBICIONES.-**

Se prohíbe a las partes ceder o transferir total o parcialmente las obligaciones derivadas del presente Convenio.

#### **CLÁUSULA SÉPTIMA: CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO.-**

El presente Convenio puede terminar por:

1. Por mutuo acuerdo de las partes; siempre que no se afecte a terceros.
2. Por terminación unilateral, debido al incumplimiento del Convenio, efectuada por cualquiera de las partes.
3. Suspensión de la ejecución del Convenio sin conocimiento de la contraparte.



Secretaría Nacional  
de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Recibido por:  
P. 431b  
11:50  
Hora:

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 25-06-2015
---	----------------------------------

VIÁTICOS      MOVILIZACIONES      SUBSISTENCIAS    X    ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA FRANCISCA BUSTAMANTE	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SUBSECRETARIA FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANA - MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL		
FECHA SALIDA : 30/06/2015	HORA SALIDA 05:50	FECHA LLEGADA 30/06/2015	HORA LLEGADA : 20:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Francisca Bustamante

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Visita Zonal y Reunión coordinación Zonal en Portoviejo
- Logros Educación Superior y Pertinencia

#### 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 - MANTA	30/06/2015	05:50	30/06/2015	6:40
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	30/06/2015	20:00	30/06/2015	20:50

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:  
PACÍFICO      TIPO DE CUENTA:  
AHORROS      No. DE CUENTA:  
1041539311

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

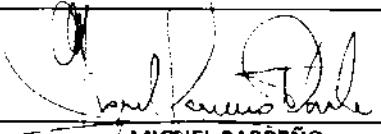
MARÍA FRANCISCA BUSTAMANTE  
Subsecretaría Formación Académica y Profesional

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

MARÍA DEL PILAR TROYA  
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

 <b>MIGUEL PARREÑO</b> Coordinador Administrativo Financiero	<p><b>Autoridad Nominadora autorice.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial</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>
---	---