



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 159-9999-0000      SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 13697      Tipo Registro: DEV      TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 195,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 195,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 195,00

Estado: APROBADO      Descripción: NADER SEBASTIAN ALFREDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santodomingo, los días del 14-05-2015 al 15-05-2015, taller de parametros y plan de fortalecimiento para incubadora de banco de ideas

Cuenta Monetaria No.: 5001396715

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
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 195,00**



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		010	09	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2387
					No. Expediente
					8442

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	6101656996	NADER SEBASTIAN ALFREDO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	195.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** NADER SEBASTIAN ALFREDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santodomingo, los días del 14-05-2015 al 15-05-2015, taller de parametros y plan de fortalecimiento para incubadora de banco de ideas

Recibido por: *[Firma]*  
 Hora: *17:42*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
FECHA: 10/09/2015	_____ 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		08	09	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2387		8442

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	6101656996	NADER SEBASTIAN ALFREDO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FYE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	195.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										195.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										195.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										195.00

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: NADER SEBASTIAN ALFREDO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Santodomingo, los días del 14-05-2015 al 15-05-2015, taller de parametros y plan de frotalecimiento para incubadora de banco de ideas

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	450	31	03	15
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		COM	CLASE DE GASTO		OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Preat	DESCRIPCION	MONTO
55	00	002	003	730601	1701	001	0000	0000	Consultoria Asesoría e Investigación Especializada	\$524,250.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$524,250.00</b>
TOTAL										

**SON:** QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

En atención a memorando No. SENESCYT-SDIC-2015-0440-MI para la contratación de una consultoría para el desarrollo de software informático que permita la acreditación, inscripción y categorización de investigadores, así como la administración del sistema nacional de investigadores. Solicita: Subsecretario de Investigación Científica

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <p>Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>	 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>
<p>2015-2-87 <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b></p>	
<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</p> <p>18-05-2015 ✓</p>
<p align="center"><b>DATOS GENERALES</b></p>	
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sebastian Alfredo Nader</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA: Asesor</p>
<p>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Innovación y Transferencia de Tecnología</p>
<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Giovanny Coba, Juan Javier Dávalos y Sebastián Nader.</p>	
<p align="center"><b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b></p>	
<p><b>Informe de actividades realizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se completó el formato de evaluación para acreditación de la incubadora que se está construyendo al momento en la Prefectura. Como resultado previo, el enfoque con el cual se está construyendo el espacio, estaría acorde a los parámetros mínimos de acreditación, sin embargo con la capacitación impartida por Sebastián Nader y los ejercicios enviados para el Plan de Fortalecimiento de la incubadora, se espera cumplir con las expectativas al momento de inicio de operaciones del espacio. El objetivo es inaugurar la incubadora con la respectiva acreditación.</li> </ul> <p>Los parámetros de acreditación son: experiencia, servicios actuales del espacio, infraestructura física y tecnológica, personal y redes de trabajo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se impartió el taller con respecto al Plan de Fortalecimiento para la incubadora que está construyendo la Prefectura.       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Línea de base. Parámetros de evaluación para la acreditación en el Banco de Ideas.</li> <li>2. Árbol de problemas.</li> <li>3. Árbol de objetivos o árbol de medios y fines.</li> <li>4. Construcción del escenario futuro.</li> <li>5. Proceso de incubación. Método. Manuales de procedimiento.</li> </ol> </li> </ul>	



6. Comunidad y Motivación. Talleres, hackathones, desconferencias, company building.
7. Comunicación y captación. Plan de Marketing. Prensa local. Prensa nacional e internacional. Medio propio.
8. Financiamiento. Gastos operativos. Inversión seed y venture. Fuentes públicas y privadas. Angels locales.
9. Herramientas. Metodologías ágiles, trello/redmine. Video Pitch. Plan de negocios.

**Compromisos:**

- La Prefectura se compromete a elaborar la carpeta digital con los respaldos de la información requerida para la acreditación, la cual se encuentra descrita en el Acuerdo 2015-010 que fue previamente enviado.
- La Directora de la incubadora de la Prefectura se compromete conjuntamente con su equipo de trabajo a presentar los ejercicios enviados para el Plan de Fortalecimiento, mismos que servirán para completar el proceso de evaluación y posterior acreditación.
- Dentro de 3 semanas a partir del 15 de mayo del presente año, la Secretaría y la Prefectura se comprometen a agendar una nueva visita a esta última institución para verificar el avance en el Plan de Fortalecimiento así como en la construcción de la incubadora. Una vez realizada la verificación de los avances, si el informe es favorable, se procederá a preparar los detalles de la inauguración de la incubadora en la misma visita.

Los datos de contacto de los participantes de la Prefectura y Senescyt se indican a continuación:

Nombre	e-mail	Teléfono	Cargo
Giovanny Coba	gcoba@senescyt.gob.ec	0998931101	Analista de Innovación
Juan Javier Dávalos	jjdavalos@senescyt.gob.ec	0987313120	Asesor
Sebastián Nader	snader@senescyt.gob.ec	0968945237	Asesor
Angélica Rodríguez	amrodriguez@gptsachila.gob.ec	0987630417	Analista de Turismo
Evelyn Parreño	eparreno@gptsachila.gob.ec	0987144171	Despacho
Marlene Morales	smorales@gptsachila.gob.ec	0992053071	Analista de Desarrollo Económico
Wilman Frías Espinoza	wilmanfrias@hotmail.com	0994160451	Analista de Desarrollo Económico
Cristian Orellana	corellana@gptsachila.gob.ec	099490399	Analista de



		8	Desarrollo Económico
Athina Peribonio	at_hina_14@hotmail.com	0997252286	Analista de Desarrollo Económico
Luis Yanez	lyanez_01@hotmail.com	0987081500	Analista de Desarrollo Económico
Fabián Hintroza	hintroza@gptsachila.gob.ec	0982668648	GAD Santo Domingo
Jenny Bautista	jennyg_bautista@hotmail.com	0999648449	GAD Santo Domingo
Cristina Montaluiza	crisma874@hotmail.com	0988052745	GAD Santo Domingo
Alberto Viteri	aviteri@gptsachila.gob.ec	0997468841	GAD Santo Domingo
Javier Romero	eromero@gptsachila.gob.ec	0998973147	Analista de Desarrollo Económico
Leonardo Aguilera	Leonardo_gl27@hotmail.com	0998698566	Analista de Desarrollo Económico
Ana Romero	aromero@gptsachila.gob.ec	0986379426	Directora Incubadora

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-05-2015	15-05-2015	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	11h00	17h30	

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
Terrestre	Vehículo Senescyt	Quito - Santo Domingo	14-05-2015	11h00	14-05-2015	14h30
Terrestre	Vehículo Senescyt	Santo Domingo - Quito	15-05-2015	14h00	15-05-2015	17h30

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</b>	<b>NOTA</b>
 NOMBRE: Sebastian Nader	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



**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: Andrea Montesinos CARGO: Coordinadora Institucional	NOMBRE: Andrea Montesinos CARGO: Coordinadora Institucional

10

	<b>100%</b>
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 130.
SUBSISTENCIAS	75
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 195
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **08-05-2015**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sebastian Alfredo Nader**  
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **Asesor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Subsecretaría de Innovación y Transferencia de Tecnología**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>14-05-2015</b>	<b>11h00</b>	<b>15-04-2015</b>	<b>17h00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Giovanni Coba, Juan Javier Dávalos y Sebastián Nader.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Taller de Parámetros de Acreditación y Plan de Fortalecimiento para la Incubadora de la Prefectura de Santo Domingo de los Tsáchilas.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Senescyt	Quito - Santo Domingo	14-05-2015	11h00	14-05-2015	14h00
Terrestre	Vehículo Senescyt	Santo Domingo - Quito	15-05-2015	14h00	15-05-2015	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco Bolivariano**      TIPO DE CUENTA: **Ahorros**      No. DE CUENTA: **500-139671-5**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Sebastian Nader**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Andrea Montesinos**  
 CARGO: Coordinadora Institucional

**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 PARRENO**  
 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.

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 08-05-2015

100

100

100

100

100