.,*	-
	~

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				•	 .	COM	PRO	BANTE	UNICO DE P	EG	ISTRO	=.				
Institu	clon:		159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION			Repo	rte	τþi	Comprobe	inteGast	os.rdic					
U. Ejec	cutora:			SECRETAL				PERIOR CI	ENCIA TECNOLOGIA	ŀΕ	Fecha El	aboració	ī	No. CU	₹ No.	Original
Unid. D	Desc:		0000								027 08	20	15	13153	1;	3026
		Tipo	Docume	ento Respa	aldo			Cla	se Documento		T	No.		- No	. Expedi	ente
COMP	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS	E GAST	08	LIQL	IDACION	DE GASTOS		20	15-2560			8133	-
Clase d Registre			DEVE	NGADO				Clase Gasto		AST	os		PA I	RTO DEV	T	-
rie groti.	.							Gasio	Cuenta			<u> </u>		<u> </u>		J
Вапсо:				_					Monetaria:							
Compre	obante		GAST	Ds .					Numero Operación					<u> </u>	0	
Benefic	iario:		0102	572718	MEDIN	SOTO	MAYOR	JAIME FEI	LIPE							<u>-</u> !
						AF	ECTA	CION F	RESUPUESTA	RIA	<u> </u>	— -				
PG	\$P	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	DESCRIPCION						M	O T N C
86	00	002	003	7 30301	1701	001	0000	0000	Pasajes at Interio	or		•				16,0
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsis	tenci	ias en el Inte	пог				715.0
										re	OTAL PRESU	PUESTA	RIQ			731.00
													IVA			0.00
											S	UB - TO	ΓAŁ			731.0
											RETEN	CIONES	IVA			0.00
									TOTAL DEDU	CCIC	ONES PRESU	PUESTA	RIO			0.00
			_								тоти	L A PAG	AR		_	731.00
SON	l:	SE	ECIENT	OS TREINT	A Y UN	DOLARE	:s 			_						
DES	CRIPC	ION:	ME 201	DINA SOTO 5, coordinad	MAYOR	JAIME I aller de p	ELIPE: rograma	Pago de vi s y proyect	áticos y subsistencias os de investigacion cl	por tentific	rasiado de Qu a y desarrollo	ito a Loja tecnologi	, la s c co co	dias del 17- in universida	06-2015 a ides.	22-06-

17 850 7015

Recibido por: ACAY

-	DATOS APROBACIO	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	1	
FECHA:		A9)
27/08/2015		
	Functionario Responsable	Director Financiero





						COMF	ROE	BANTE	UNI	CO DI	REG	3 : -	STR	Ó								
Institu	Institucion: 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION					Reporte rptComprobanteGastos.					.rdlc											
U. Ejec	utora:		9999	SECRETA	RIA DE E			ERIOR CI	ENCIA	TECNOL	OGIA E	1[Fec	ha Ela	abo	ració	n	No	CUR	N	lo. Or	iginal
Unid. C	Desc:		0000	INNOVACI	OH - FE		******		· · · · -	_			026	08		20	15	13	026	<u> </u>	130	26
		Tipo	Docume	ento Respa	aldo		Ī	Cla	se Doo	umento					No				No.	Exp	edier	ite
СОМРЕ	ROBAN	TES AI	DMINIST	RATIVOS (DE GAST	OS	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS				20	16-2	2660				8133	3	
Clase d Registr			COMP	ROMETIDO)			Clase Gasto		OTRO	OS GAST	ro	s			76	PA I	RTO C)EV			
Banco:								· 	Cuent Mona													
Compre	obante		GAST	os					Nume	ro Operac	ción										0	
Benefic	lario:		0102	572718	MEDINA	SOTOM	AYOR .	JAIME FE	LIPE			_					•		-			
					-	AFE	CTA	CION F	RES	UPUES	TARI						_					
PG	SP	PY	ACT	ITÉM	UBG	FTE	ORG			CRIPCIO											мо	NTO
86	00	002	003	730301	1701	001	0000	0000	Pas	ajes al In	terior						•					16.00
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viat	icos y Su	bsisten	cia	s en	el Inte	erior							715.00
											1	то	TAL P	RESU	PUE	ESTA	RIO					731.00
																	IVA					0.00
														\$	SUB	- TO	TAL					731.00
													F	ETEN	ICIO	NES	IVA					0.00
										TOTAL D	EDUCC	IOI	NES P	RESU	PUE	STA	RIO					0.00
														тот	AL A	PAG	AR				_	731.00
SON	l:	SE.	TECIEN.	TOS TREIN	TA Y UN	DOLARE	s															
DES	CRIPC	ION:	ME 201	DINA SOTO	OMAYOR	JAIME F	ELIPE:	Pago de vi	iáticos y tos de i	subsister nvestigaci	ncias, por on cientif	r tra	aslado i v des	de Qu arrollo	uito a	a Loja nologi	, los ico ca	dias d	el 17-0 versida	6-201 des.	15 al 2	22-06-

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	1//	Ala
FECHA: 26/08/2015	F	
	Funcionario Responsable	Director Financiero





Ministerio

de Relaciones

Laborales

2015 2560

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Jaime Felipe Medina Sotomayor

PUESTO QUE OCUPA: Subsecretarió de Investigación Científica

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

INSTITUCIONAL

EL SERVIDOR

Loja Subsecretaria de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Coordinación para Talleres de Programas y proyectos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico con Universidades.

1711	T	
<u>ITINERARIO</u>	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	17/06/2015	22/06/2025
HORA	15:40	17:20
hh:mm		

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIC)A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, meritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-asea	HORA	FECHA	HORA	
Aéreo	Tame	Quito - Loja	17/06/2018	15:49	17/06/2015	16:40	
Aéreo	Tame	Loja-Quito	22/06/2015	17:20	22/06/2015	18:20	

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

ORSERV	ACIONES

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: Jaime Medina

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIÓNADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Dr. Jaime Medina

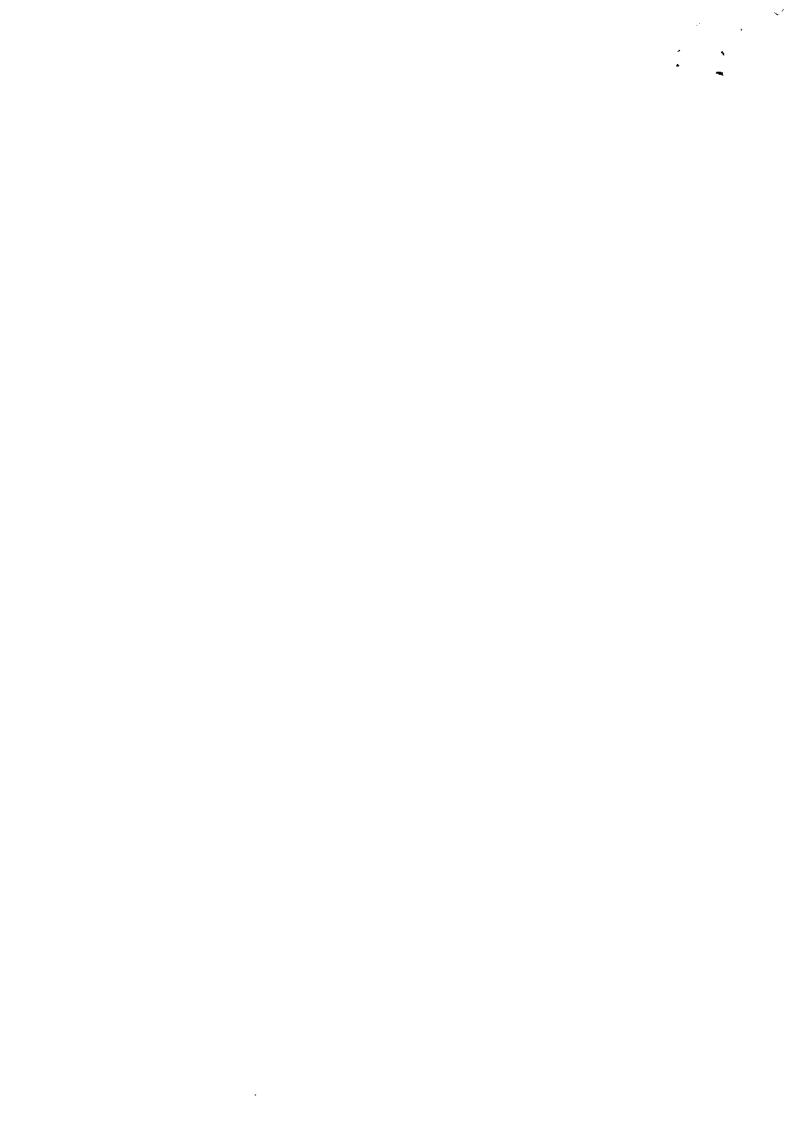
CARGO: Subsecretario de la Investigación Científica

NOMBRE Dra. Rine Pazos

CARGO: Subsecretaria General de Ciencia Tecnología e

Innovación

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	ts (.50,
SUBSISTENCIAS	66
ALIMENTACIÓN	345
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 134.
Observaciones: STRUCTURA PRESUPUESTARIA:	



ETKT2692132813686C1 FECHA/DATE: 17JUN

VUELO/FLIGHT 0149

MED INA/JA IME DE/FROM: QUITO A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 1 /11 EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

82

13/140 16/40

tame

FACTURA

1+h20

. 13h 20 Boarding pass Pase a bordo

692132813688010333881

Passenger Name/Nombre del pasajero MEDINAZJAIMĖ

From Desde [__(_)[-i

Flight Number Vuelo Nº ,..., ... EQ148

Date Fecha Class Clase \mathfrak{B} 223ÚN Departure Time Hora de Salida

1720

Boarding Time Gate Hora de Embarque Puerta

Seat Asiento

1650

2222 5A

Pieces Maletas

002-001 NO 000000077

0

Ö

Reference № № de Referencia

BOARDING PASS COPY

3

GARCIA	PEREZ.	ILIAN	RFN	IAMIN
onion.		JUNIT		

Dirección: Tumbaco Barrio La Tola Chica, calle Villa Vega s/n y Via Interoceánica Telf.: 2373-128 Quito - Ecuador

	RI 1116264171 Feel	ha Autorización;	20/ ENERO / 2015
Fecha	Emisión: 22/06/2015		
Cliente	JAINE MEDILIA		
RUC./C	1:0102572916 Guiad	le Remisión:	
Direcci	JOSE Y ZOSE INCOMEN	اع يجين	
Cant	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	AXI ACROPUERTO		≦కట
	00,70		

· ·	******		
,,,,,,,,	***************************************	ļ	
	######################################		
******	***************************************		
	·		. J
SON:	***************************************	SUBTOTAL 12%	
	DOLARES	SUBTOTAL 0%	
VALID	O PARA SU EMISIÓN HASTA 20/ENERO/2018 RIGINAL ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	DESCUENTO	***************************************
1		SUBTOTAL	*******************************
H		NA 12 %	
Firm	a Autorizada	WALOR TOTAL \$	95.00)

Quito, Distrito Metropolitano, 02 de julio de 2015.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

SUBSECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN CIÈNTÍFICA.

A petición de la interesada,

CERTIFICA:

Que la Dra. LUZ MARINA PEREIRA GONZÁLEZ, con número de pasaporte 042572002, participo en el Comité de Expertos en la evaluación de los artículos de investigación científica en el marco del "PRIMER CONCURSO DE RECONOCIMIENTO A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y FOMENTO A LA INNOVACIÓN: GALARDONES - CUARTO NIVEL".

Es todo cuanto puedo certificar, autorizando a la interesada hacer uso del presente documento para los fines que considere pertinente.

Con sentimientos de distinguida estima.

Atentamente.

Dr. Jaime Medina Sotomayor Subsecretario de Investigación Científica

	•	•	•
	۱	į	į
	i	i	
	ì	7	
		١,	٠

		Se Ed Ck	cretaría de lucación Superi encia y Tecnolo	ior, gía			95
SOUCITUD	DE AUTORIZACIÓN PARA	CUMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS	INSTITUCIONAL	ES	4
NYO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONA	LES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-sa	16/06/2015		<u>₹</u>
VIÁTICOS x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x	- 00 -
	DAT	OS GEI	NERALES	· · · · · ·			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Medina		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Subsecretario de Investigación Científica					
UDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTIT	Loja :				PERTENECE LA O EL SERVI de Investigación Ci		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA (LEGADA (dd-mmm-aasa)		HORA (LEGADA (hh:mm)	
17/06/2015 15:40			22/06/2015 18:20			0.70	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Coordinación para Taller de Programas y Proyectos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico con Universidades

	·	TRANS	PORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aérao, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALI	SALIDA		LLEGADA	
		, NOIA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Aéreo	Tame	Quito - Loja .	17/06/2015	15:40	17/06/2015	16:40	
Aéreo	Tame	Loja-Quito	22/06/2015	17:20	22/06/2015	18:20	
		DATOS PARA T	RANSFERENCIA		<u> </u>	<u> </u>	
NOMBRE DEL BANCO: Banco de	Pacifico	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. DE CLIENTA: 1041894170			
FIRMA DE L	A O EL SERVIDOR :	SOLICITANTE	FIRMA D		ESPONSABLE DE LI LIÇITANTE	A UNIDAD	
				41		•	
	OMBRE OF LA OFL SERVIDO Dr. Jaime Medina	38 ·		secretărio de Inve	ONSABLE DE LA UNIDAD 50 istigación Gentifica time Medina	LICITANTE	
FIRMA DE LA AUTOR	RIDAD NOMINADO	ORA O SU DELEGADO	menos 72 horas d	e enticipación al	presentada para su Autor cumplimiento de los servi des institucionales la Aut	cios institucionales;	
	_ J Lane	ta)	autorización • El Informe de	 De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios institucionales deberá presenterse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 			
Miguel Parreño Coordinador General Administrativo Financiero			obligatorio, con ex	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por le Máxima Autoridad o su Delegado.			

ζ.

