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		02	012	2015	18374	18232

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	3757	11126

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102572716	MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	455.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	455.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	455.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	455.00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA JAIME: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Baltra, los días del 20 al 23 de septiembre de 2015, asistencia a invitacion por parte del MAGAP para analizar lineas de investigacion Agropecuaria en Galapagos

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA

03 DIC 2015

Recibido por: [signature]

Hora: 17:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/12/2015	[signature] Funcionario Responsable	[signature] 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		02	012	2015	18374	18232	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	3757	11126

Clase de Registro:	DEVENGADO	**Clase de Gasto:**	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**			
Comprobante	GASTOS	**Numero Operación**	0		
Beneficiario:	0102572716	MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE			

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 03/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

12374

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		030	011	2015	18232	18232

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	3757	11126

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102572716	MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	455.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**455.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**455.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**455.00**

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA JAIME: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Baltra, los días del 20 al 23 de septiembre de 2015, asistencia a invitacion por parte del MAGAP para analizar lineas de investigacion Agropecuaria en Galapagos

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 30/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

18232

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-mmm-aaaa)
3757	18/09/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
Jaime Medina 0102572716	Subsecretario de Investigación Científica
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Quito- Baltra	Subsecretaria de Investigación Científica .

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/09/2015	6:35	23/09/2015	16:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Invitación por parte del MAGAP para analizar Líneas de investigación Agropecuaria para Galápagos

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
Aéreo	TAME	Quito-Baltra	20/09/2015	6:35	20/09/2015	09:00
Aéreo	TAME	Baltra-Quito	23/09/2015	12:30	23/09/2015	16:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco de Pacifico	Ahorros	1041894170

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dr. Jaime Medina	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretario de Investigación Científica Dr. Jaime Medina
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Miguel Pareño Coordinador General Administrativo Financiero	**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.** • 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.

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación
CONTABILIDAD

Recibido por: 15:20
Hora:

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Felipe Medina Sotomayor	PUESTO QUE OCUPA: Subsecretario de Investigación Científica
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Baltra- Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaria de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Invitación por parte del MAGAP para analizar Líneas de Investigación Agropecuaria para Galápagos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	20/09/2015	23/09/2015
HORA hh:mm	6:35	16:50

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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Baltra	20/09/2015	6:35	20/09/2015	9:00
Aéreo	TAME	Baltra-Quito	23/09/2015	12:30	23/09/2015	16:50

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

4

NOMBRE: Jaime Medina	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	
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: **Dr. Jaime Medina** CARGO: Subsecretario de la Investigación Científica	NOMBRE: **Dra. Rina Pazos** CARGO: Subsecretaria General de Ciencia Tecnología e Innovación

ETKT2692133021159C1
FECHA/DATE: 20SEP

VUELO/FLIGHT 0191

MEDINA/JAIME
DE/FROM: QUITO
A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT: 9A
EQUIP/BAGT: 1 /9

FQTV
REFERENCIA: 32

6:35
9:00

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

2692133021159C1 0517006

Passenger Name/Nombre del pasajero
MEDINA/JAIME

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
GPS	UIO	E0192

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	23SEP	1230

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1200	1	16C

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
1	9	120

tame.com.ec

Secretaría de
Educación Superior, Ciencia y Tecnología

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD:	18/092015
NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:	**CEDULA DE IDENTIDAD:**
Jaime Felipe Medina Sotomayor	0102572716
CARGO:	**UNIDAD:**
Subsecretario de Investigación Científica	Subsecretaría de Investigación Científica
MOTIVO DEL VIAJE:	
Invitación por parte del MAGAP para analizar Líneas de Investigación Agropecuaria para Galápagos	

ITINERARIO

Ruta:	Fecha:	Hora:
Quito-Baltra	20-sep-15	9:00
Baltra-Quito	23-sep-15	12:30

JEFE INMEDIATO		CARGO:	UNIDAD:
Nombre:	Rina Pazos	Subsecretaria General	Subsecretaria de Ciencia Tecnología e Innovación

AUTORIZADO POR:		CARGO:	UNIDAD:
Nombre:	Miguel Parreño	Coordinador General	Coordinación General Administrativa Financiera

Jaime Medina
FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO

Rina Pazos
FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO

Miguel Parreño
FIRMA Y NOMBRE DEL AUTORIZADOR

OBSERVACIONES

1.- Para proceder con la emisión del ticket aéreo debera presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.

2.- La anulación del pasaje aereo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podra optar por:

a) Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año

b) Efectuar cambios (nombre, destino, otros) en el ticket aéreo y asumirá costos que fluctuan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del Usuario.

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0102572716 **No.** **3757**

Nombres: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	3	20/09/2015	22/09/2015	390,00
Subsistencias	1	23/09/2015	23/09/2015	65,00
Alimentación	-	23/09/2015	23/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
			VALOR A RECIBIR	$ 455,00
			ANTICIPO	-
			CUENTA POR PAGAR	$ 455,00

Elaborado por:
Willian Acurio

Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014