

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		012	012	2015
				19357	18523
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3909		11293

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724973464	CAMPAÑA LOZANO RUTH ANDREA				

### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CAMPAÑA LOZANO RUTH ANDREA. - Pago viático y subsistencia, Socialización de la Creación de las redes de equipamiento para la compartición de recursos de investigación, del 26-08-2015 al 27-08-2015


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

15 DIC 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 08:41

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/12/2015	 _____ 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		012	012	2015	19357 18523

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3909	11293

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724973464	CAMPAÑA LOZANO RUTH ANDREA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

19357

**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		04	012	2015	18523
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3909	
						No. Expediente
						11293

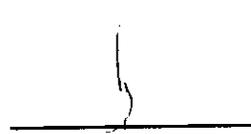
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1724973464	CAMPAÑA LOZANO RUTH ANDREA				

**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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CAMPAÑA LOZANO RUTH ANDREA.- Pago viático y subsistencia, Socialización de la Creación de las redes de equipamiento para la compartición de recursos de investigación, del 26-08-2015 al 27-08-2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

18523



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 31/08/2015

3909

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Campaña Lozano Ruth Andrea

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:  
Asistente de la Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica SP1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayas-Milagro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica

86-02-02

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Andrea Campaña, Danilo Solano,

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

- Miércoles 26 de agosto del 2015
  - Conversatorio y Presentación con los Investigadores.
  - Visita a la Universidad Estatal de Milagro.
  - Difusión del Proyecto de Revisión de Infraestructura.
  - Socialización de la Creación de redes de Equipamiento para la compartición de recursos de investigación. (Mapas Interactivos online)
- Jueves 27 de agosto del 2015
  - Revisión de Infraestructura para investigación en 9 Laboratorios (37Equipos).
  - Verificación de información reportada por la universidad.

**Productos alcanzados:**

- Elaboración del informe técnico de revisión de la infraestructura de investigación en las Universidades Visitadas.
- Corroborar la información presentada a la SENESCYT mediante la matriz Access 2015.
- Difusión del proyecto para la elaboración de bases de datos de equipamiento y su potencial uso para la creación de redes de investigación.
- Socialización de la Creación de redes de Equipamiento para la compartición de recursos de investigación. (Mapas Interactivos online)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

Recibido por: [Signature] Horat: 17:38

SEP 2015

FECHA dd-mmm-aaa	26/08/2015	27/08/2015	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	5:00	21:00	

**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	Taxi	Domicilio – Tababela	26/08/2015	5:00	26/08/2015	6:00
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	26/08/2015	7:00	26/08/2015	7:30
Terrestre	Taxi	Aeropuerto-Terminal Terrestre Guayaquil	26/08/2015	7:40	26/08/2015	8:00
Terrestre	Bus	Terminal Terrestre Guayaquil- Terminal Terrestre Milagro	26/08/2015	8:00	26/08/2015	8:50
Terrestre	Taxi	Terminal Terrestre Milagro- Universidad Estatal Milagro	26/08/2015	8:50	26/08/2015	9:00
Terrestre	Taxi	Universidad Estatal de Milagro- Hotel	26/08/2015	17:30	26/08/2015	18:00
Terrestre	Taxi	Hotel – Universidad Estatal de Milagro	27/08/2015	8:00	27/08/2015	8:30
Terrestre	Taxi	Universidad Estatal de Milagro- Hotel	27/08/2015	16:00	27/08/2015	16:30
Terrestre	Taxi	Hotel – Terminal Terrestre Milagro	27/08/2015	16:30	27/08/2015	16:50
Terrestre	Bus	Terminal Terrestre Milagro-Terminal Terrestre Guayaquil	27/08/2015	17:00	27/08/2015	17:45
Terrestre	Taxi	Terminal Terrestre Guayaquil- Aeropuerto	27/08/2015	17:50	27/08/2015	18:00
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	27/08/2015	19:00	27/08/2015	19:45
Terrestre	Taxi	Tababela- Domicilio	27/08/2015	19:45	27/08/2015	21:00

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: Ruth Andrea Campaña Lozano  
CARGO: Asistente

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: Pablo Carrillo  
CARGO: Director de Orientación, diseño y coordinación de la Investigación Científica (e)

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



NOMBRE: : Jaime Medina  
CARGO: Subsecretario de Investigación Científica



ETKT2692132963440C1

FECHA/DATE: 26AUG

VUELO/FLIGHT **0301**

CAMPAA/RUTH

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **8E**

EQUIP/BAGT: 1 /5

REFERENCIA: 114

tame

ETKT2692132963440C2

FECHA/DATE: 27AUG

VUELO/FLIGHT **0318**

CAMPAA/RUTH

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **28A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

tame





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 24/08/2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Campaña Lozano Ruth Andrea

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN

Analista de la Dirección de Orientación, diseño y coordinación de la Investigación Científica SP1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayas - Milagro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Orientación, diseño y coordinación de la Investigación Científica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

26/08/2015

7:00

27/08/2015

19:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Andrea Campaña.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Cumplir con la agenda de trabajo estipulada para la revisión de infraestructura y equipamiento en los Institutos de Educación Superior e Institutos Públicos de Investigación.

- Miércoles 26 de Agosto del 2015
  - ✓ Conversatorio y Presentación con los Investigadores.
  - ✓ Visita a la Universidad Estatal de Milagro
  - ✓ Difusión del Proyecto de Revisión de Infraestructura.
  - ✓ Socialización de la Creación de redes de Equipamiento para la compartición de recursos de investigación. (Mapas Interactivos online)
- Jueves 27 de Agosto del 2015
  - ✓ Revisión de Infraestructura para la Investigación en 9 laboratorios (37 Equipos)
  - ✓ Verificación de Información reportada por la Universidad.

#### 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 - Guayaquil	26/08/2015	7:00	26/08/2015	7:30
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	27/08/2015	19:00	27/08/2015	19:45

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha

TIPO DE CUENTA: Ahorros

No. DE CUENTA: 2200777903

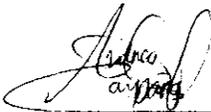
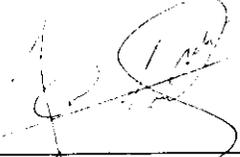
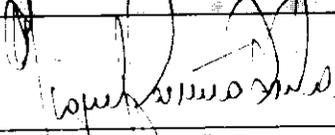
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Recibido por: 15/20  
Hora:

410

(6)

	
<p>Ruth Andrea Campaña Lozano  <b>AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO</b></p>	<p>Jaime Medina  Subsecretario de Investigación Científica</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p>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.</p> <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> <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>
	
<p>Miguel Parreño  Coordinador Administrativo Financiero</p>	