



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
 No. CUR: 10550 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 Liquido Pagar: 195,00

EGUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO: Pago de viáticos y subsistencias,
 por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 02-06-2015 al 03-06-2015,
 asistencia a taller de notas conceptuales y gestión por resultados

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2900642871

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	08/07/2015	195,00	0,00
Sub - Total				195,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 195,00

[Faint stamp]
CANCELADO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	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	02	07	2015
				10550 10489
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-2262 6476

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1103704704 EGUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	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: EGUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 02-06-2015 al 03-06-2015, asistencia a taller de notas conceptuales y gestión por resultados

03 JUL 2015

Recibido por:

Mora: 9-2-4

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/07/2015	 _____ 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		01	07	2015
					10489 10489
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2262		6476
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1103704704	EGUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	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: EGUIGUREN VASQUEZ JUAN IGNACIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, los días del 02-06-2015 al 03-06-2015, asistencia a taller de notas conceptuales y gestión por resultados

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/07/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

10489



Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología



Ministerio de Relaciones Laborales

2015-2261

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
05/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Ignacio Eguiguren

PUESTO QUE OCUPA:
Asesor de la Subsecretaria de Investigación Científica

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Subsecretaria de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Jaime Medina, Cristian Rodas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Taller Notas Conceptuales y Gestión por Resultados organizado por la Subsecretaria de Investigación Científica.

Visita INOCAR, INAE e INSPI para tratar temas varios relacionados a investigación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/06/2015	03/06/2015	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	07:00	19:00	

TRANSPORTE

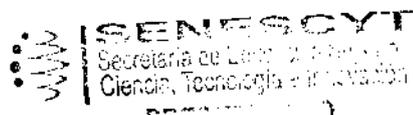
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	02/06/2015	07:00	02/06/2015	07:50
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	03/06/2015	19:00	03/06/2015	19:50

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

OBSERVACIONES

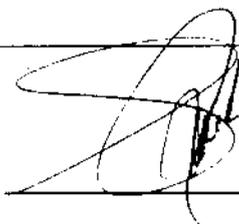
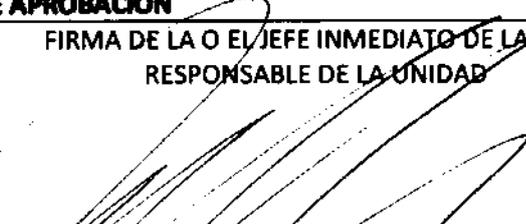
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



RECIBIDO POR:

HORA:

 NOMBRE: Juan Ignacio Eguiguren	<p>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</p>
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

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	15,30 / /
SUBSISTENCIAS	65 / /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	18,195..
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

ETKT2692132773306C1
FECHA/DATE: 02JUN

VUELO/FLIGHT **0301**

EGUIGUREN/JUAN
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14D**
EQUIP/BAGT: *0100*

REFERENCIA: 47

tame

ETKT2692132773310C1
FECHA/DATE: 03JUN

VUELO/FLIGHT **0318**

EGUIGUREN/JUAN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22D**
EQUIP/BAGT: *19000*

REFERENCIA: 50

tame



Memorando Nro. SENESCYT-DODC-2015-0075-MI
Quito, D.M., 16 de junio de 2015

PARA:

Sr. Dr. Jaime Felipe Medina Sotomayor
Subsecretario de Investigación Científica

ASUNTO:

FIRMA DE CERTIFICADOS DE Acreditación, Disposición
TRANSITORIA INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
PÚBLICA

De mi consideración:

En base a la Primera Disposición Transitoria del Reglamento para la Acreditación, Inscripción y
Categorización de Investigadores Nacionales y Extranjeros que realicen actividades de
Investigación en el Ecuador, emitido mediante Acuerdo Nro. 2013-157 del 12 de Diciembre de
2013 y modificado mediante Acuerdo Nro. 2014-132 del 8 de Octubre de 2014, tengo a bien
informarle que:

Una vez que el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública ha remitido la lista de los
investigadores que se acogen a la disposición antes mencionada, esta Cartera de Estado ha emitido
los certificados correspondientes.

Informo además que la información que ha sido analizada para este procedimiento reposa en los
archivos correspondientes.

Por lo antes expuesto, solicito comedidamente se déigne firmar 169 certificados de acreditación, que
encontrará adjunto al presente (en físico), los cuales posterior a su firma serán remitidos a la unidad
de talento humano de cada instituto. Estos certificados se han realizado en función de lo que se
encuentra establecido en el Artículo 7 del Reglamento para la Acreditación, Inscripción y
Categorización de Investigadores Nacionales y Extranjeros que realicen actividades de
Investigación en el Ecuador.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Sra. Ing. Laura Cordeiro Paz

DIRECTORA DE ORIENTACIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
Y COORDINACIÓN DE LA



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

23 JUN 2015

Recibido por: *[Signature]*
Hora: *9.20*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		01/06/2015	

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Juan Ignacio Eguiguren		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Asesor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito- Guayaquil		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Investigación Científica	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02/06/2015	7:00	03/06/2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Jaime Medina, Cristian Rodas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Taller Notas Conceptuales y Gestión por Resultados
- Visita INOCAR
- Visita INAE
- Visita INSPI

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	02/06/2015	7:00	02/06/2015	07:50
Aéreo	Tame	Guayaquil Quito	03/06/2015	19:00	03/06/2015	19:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Loja	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2900642871
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Juan Ignacio Eguiguren	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	<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"> • 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 <p>Esta 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>
<i>[Signature]</i> Miguel Parreño Coordinador General Administrativo Financiero	

100
100