

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	023	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	10021		
		No. Original	9933		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2208		6230
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 02-06-2015, asistir al taller de notas conceptuales y gestión por resultados. Visitas al INOCAR e INAE

24 JUN 2015

Recibido por: _____

Hora: _____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

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	023 06 2015	9933	9933
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2208	6230
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	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 02-06-2015, asistir al taller de notas conceptuales y gestión por resultados. Visitas al INOCAR e INAE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

FECHA: 15/02/2015 ROBADO		Funcionario Responsable	Director Financiero
ESTADO:		REGISTRADO:	APROBADO:
DATOS APROBACIÓN			

DESCRIPCION: Sección a memorando No. SENESCYT-SGES-2015-0538MI servicio de logística para el Taller de Mentores en la Universidad de las Artes. Solicitado por:

OCHO CIENTOS SEIS DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

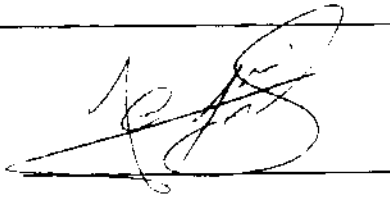
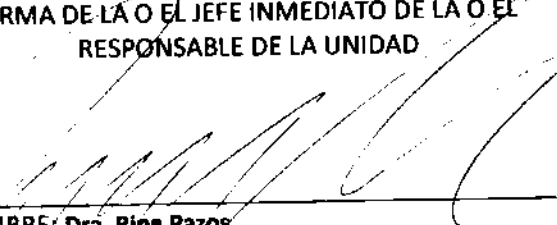
PG	PP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	0	001	003	730206	1701	001	0000	0000	Eventos Públicos y Oficiales	\$806.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$806.40
TOTAL										\$806.40

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE GASTO		COM
APROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		OGA
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL				
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION				
NO. CERTIFICACION 638				
FECHA DE ELABORACION 12 06 15				
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA				

9033

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales					
2015 - 2008 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/06/2015					
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 Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Investigación Científica					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Juan Ignacio Eguiguren, 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 e INAE para tratar temas varios relacionados a investigación.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	02/06/2015	02/06/2015	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	06:35	19:50				
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	06:35	02/06/2015	07:25
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	02/06/2015	19:00	02/06/2015	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		

 NOMBRE: Jaime Medina	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 	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	
SUBSISTENCIAS	\$ 15
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 15
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión

100

100

ETKT2698919886203C1
FECHA/DATE: 02JUN

VUELO/FLIGHT **0191**

MEDINA/JAIME
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **28E**
EQUIP/BAGT: 5 30
9 05

REFERENCIA: 95

tame

ETKT2698919886203C2
FECHA/DATE: 02JUN

VUELO/FLIGHT **0318**

MEDINA/JAIME
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17F**
EQUIP/BAGT: 12 00
14 50

REFERENCIA: 73

tame



FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES
FLACSO ECUADOR

Solicitud de Admisión: Carta de Recomendación

(formulario 3)

Indique, por favor, desde cuándo y en qué condiciones conoce usted a el/la postulante

Conozco a Gabriela Ortega hace dos años por motivos laborales, dado que fue la encargada del área de comunicación en la Coordinación Zonal del Austro y Sur del País de Senescyt; posterior a ello, conozco de su trabajo como Coordinadora de Comunicación en la Subsecretaría de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas.

¿En su opinión, posee el/la postulante las cualidades personales e intelectuales requeridas para tener éxito en un programa de postgrado? (Por favor, observe las principales cualidades académicas, intelectuales y personales del el/la postulante, tales como fortalezas y debilidades, motivación, independencia, capacidad analítica y otras que considere pertinente). ¿Qué beneficio potencial considera usted que podría derivar el/ella de su participación en un programa de postgrado?

La dedicación constante para obtener resultados de gran calidad en sus compromisos adquiridos, el criterio analítico y su capacidad de respuesta a las diversas situaciones, hacen de Gabriela una persona idónea para su programa. Tengo la certeza que un nuevo desafío académico incrementará su potencial profesional, para dar respuesta a las diversas situaciones que se desarrollan a nivel político, técnico, económico y social.

En resumen, me permito:

☒	Recomendar de manera muy especial
☐	Recomendar
☐	Recomendar con ciertas reservas
☐	No recomendar que el/la postulante sea admitido a la FLACSO-

SUSCRÍBASE ESTA RECOMENDACIÓN

Nombre: Dr. Jaime Medina Sotomayor

Institución: Secretaría de Edu. Sup., Ciencia, Tecnología e Innovación Cargo: Subsecretario de Investigación Científica

Profesión y Doctor

Dirección: Whymper y Alpallana

Teléfonos: 2903249 ext. 120 Celular/Móvi 0982442975

E-mail: jmedina@senescyt.gob.ec

Nombre: Jaime Medina Sotomayor

Firma:



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-mm-aaaa)

01/06/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Jaime Medina

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Subsecretario de Investigación Científica

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-mm-aaaa)

02/06/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

6:35

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

02/06/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Juan Ignacio Eguiguren, Cristian Rodas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	02/06/2015	6:35	02/06/2015	07:25
Aéreo	Tame	Guayaquil Quito	02/06/2015	19:00	02/06/2015	19:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco de Pacífico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

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

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.

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

Recibido por: M. 24/6/2015
Hora: 17:20

