Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 9131 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	65,00
IVA:	0,00
Sub Total:	65,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	65,00

Estado: APROBADO **Descripción:** MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cuenca, el día 10-04-2015, Reunion Rector UNAE

Cuenta Monetaria No.: 1041894170

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	16/06/2015	65,00	0,00
			Sub - Total	**65,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		
				Total Deducciones:	0,00		
					0,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **65,00**

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		011 06 2015		9131	8936

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1950	5618

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	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 Cuenca, el dia 10-04-2015, Reunion Rector UNAE

Recibido por: .....

Hora: 10:15

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/06/2015	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		09	06	2015	8936	8936

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1950	5618

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102672716	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 Cuenca, el dia 10-04-2015, Reunion Rector UNAE

DATOS APROBACION		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 09/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

8936

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	Ministerio de Relaciones Laborales

2015-1950

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/04/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Jaime Felipe Medina Sotomayor	Subsecretario de Investigación Científica
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca-Azuay	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:

Reunión con el Rector UNAE

Reunión con la Directora de Facultad de Ciencias Químicas, Universidad de Cuenca

Productos Alcanzados:

- Se cumplió con las metas establecidas en estas reuniones.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	10/04/2015	10/04/2015
HORA hh:mm	7:05	22:10

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- Cuenca	10/04/2015	7:05	10/04/2015	7:45
Aéreo	tame	Cuenca- Quito	10/04/2015	21:30	10/04/2015	22:10

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. Ripa Pazos** CARGO: Subsecretaria de Ciencia Tecnología e Innovación

MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	$ 65
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	[redacted]
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	

tame

Boarding pass
Pase a bordo

2692132635271 0628478

Passenger Name/Nombre del pasajero

MEDINA/JAIME

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
CUE	UIO	E0178

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	10APR	2130 21h30

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2100	3	7B 22h10

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
0	0	48

tame.com.ec

ETKT 2692132635271 01
FECHA/DATE: 10APR

VUELO FLIGHT 0173

MEDINA/JAIME 19h05
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA 19h45

ASIENTO/SEAT: 17B
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 101

tame

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) 09/04/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	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- Cuenca	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaria de Investigación Científica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/04/2015	7:05	10/04/2015	22:10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Reunión con el Rector, Universidad de Cuenca
Reunión con Directora de Investigación, Universidad de Cuenca

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-Cuenca	10/04/2015	7:05	10/04/2015	7:45
Aéreo	TAME	Cuenca-Quito	10/04/2015	21:30	10/04/2015	22:10

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco del 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	**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
Miguel Parreño Coordinador General Administrativo Financiero	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.

Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

Recibido por: .....
Hora: 11:40

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09/04/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	x

DATOS GENERALES

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/04/2015	7:05	10/04/2015	22:10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Reunión con el Rector, UNAE
Reunión con Directora Facultad de Ciencias Químicas, Universidad de Cuenca

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-Cuenca	10/04/2015	7:05	10/04/2015	7:45
Aéreo	TAME	Cuenca-Quito	10/04/2015	21:30	10/04/2015	22:10

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	**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	