

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031	03	2015	4315 3914
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-663	2634
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1755990718 TAMET EMMANUELLE					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: TAMET EMMANUELLE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 05-02-2015

Secretaría de Educación Superior,
Comisión Tecnológica e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TI SUPLENIA

01 ABR 2015

Recibido por: 
Hora: 15:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		031 03 2015	4315	3914	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-663	2634		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1755990718 TAMET EMMANUELLE					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/03/2015	 	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026 03 2015	3914	3914
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-663	2634	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1755990718	TAMET EMMANUELLE			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: TAMET EMMANUELLE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el día 05-02-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)				
	ZONA A		ZONA B	
MIEMBROS DEL GABINETE				
REEMBOLSO	70%	30%	70%	30%
VIÁTICOS				
SUBSISTENCIAS		19,50		
ALIMENTACIÓN				
PEAJES				
TRANSPORTE			14,16	
COMBUSTIBLE				
VALOR A RECIBIR			33,66	
ANTICIPO				
CUENTA POR PAGAR				
Observaciones:				
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:				
Elaboración	Revisión		Aprobación	

11,66

31,16



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)

05/02/15

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Tamet Emmanuelle

PUESTO QUE OCUPA:
ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Quito - Pichincha

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

DIRECCIÓN DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Emmanuelle Tamet

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 05 de febrero 2015: Reunión en la Subsecretaría de Investigación Científica

Temas de la reunión:

- Presentación y recordatorio acerca de la convocatoria de proyectos de investigación.
- Estrategia y cronograma de capacitación de la metodología para presentación de proyectos de investigación en Notas Conceptuales y en GBR.
- Cronograma de capacitación para investigadores en Yachay Tech.

Asistentes:

ASISTENTES PRESENTES

Jaime Medina, Subsecretario de Investigación Científica

Laura Cordero, Directora de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica

Christian Rodas, Asistente Secretaria de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica

Beatriz García, Representante de Yachay Tech

Emmanuelle Tamet, Especialista de Ciencia y Tecnología de SENESCYT Zonal 1 y 2

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.			
FECHA dd-mmm-aaa	05-02-2015	05-02-2015				
HORA hh:mm	11:30	20:30				
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	Público	Ibarra – Quito	05-02-2015	11:30	05-02-2015	15:30
Terrestre	Privado	Quito - Ibarra	05-02-2015	18:00	05-02-2015	20:30

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



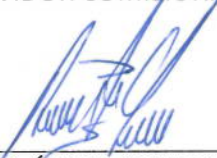
NOMBRE: EMMANUELLE TAMET
CARGO: ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

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: MIGUEL ÁNGEL POSSO YÉPEZ
CARGO: DIRECTOR DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

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



NOMBRE: DANIEL SUÁREZ
CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 y 2

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	40. /
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	-
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	40
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
 Elaboración	Revisión

**T.A.C.A****TRANSPORTES ANDINA C.A.**IBARRA: Luis Cabezas Borja 3-51 - Telf.: 2950 833
QUITO: Terminal Terrestre "El Cumandá" - Telf.: 573 041
STO DOMINGO: Terminal Terrestre - Telf.: 758 751

IBARRA - ECUADOR

Ruc: 1090053449001

Obligado a Llevar Contabilidad

Aut S.R.I.: 1115224139

NOTA: El Sr Pasajero debe estar 20 minutos antes de la hora de salida, en caso de pérdida de su equipaje la empresa reconocerá hasta \$ 10.00 dolares.Nombre: Tamir Emmanuelle RUC: 175599071-8

Viaje de

H. de Salida

Bus N°

Fecha:

Asiento (s) No.

SUBTOTAL \$

0% IVA \$

TOTAL \$

FACTURA IBARRA
001-002**Nº 570302**T.A.C.A.: Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus ruta a demás del SOAT.
El valor del Boleto no es transferible, ni devolutivo.**Servicio de Encomiendas desde Quitumbe ofi.44 y desde Carcelen**Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2606840 Cel. 098593143 - Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Julio 14 del 2014 / Caduca Julio 14 del 2015 / Del 510001 - 610000
Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR



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)

04-02-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	---	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Tamet Emmanuelle

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ESPECIALISTA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito- Pichincha

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

DIRECCIÓN DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

05-02-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

11:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

05-02-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Emmanuelle Tamet

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Jueves 5 de febrero 2015: Reunión en la Subsecretaría de Investigación Científica.

Temas de la reunión:

- Presentación y recordatorio acerca de la convocatoria de proyectos de investigación.
- Estrategia y cronograma de capacitación de la metodología para presentación de proyectos de investigación en Notas Conceptuales y en GBR.
- Cronograma de capacitación para investigadores en Yachay Tech.

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	Público	Ibarra - Quito	05-02-2015	11:30	05-02-2015	15:30
Terrestre	Privado	Quito - Ibarra	05-02-2015	18:00	05-02-2015	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	2201695943

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Tamet Emmanuelle

Daniel Suárez

COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

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.

CRISTIAN CORONEL
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIEROS

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

24 FEB 2015

Recibido por:

Hora:

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 17:00

25 FEB 2015

