



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

No. CUR:

7632

Tipo Registro: DEV

Descripción:

CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

Monto:

80,00

IVA:

0,00

Sub Total:

Estado:

80,00

Retenciones IVA:

Deducción Presupuestaria:

0,00 0,00

80,00

Total Liquido Pagar:

MURILLO BUCHELI MARIA ALEJANDRA: Pago de viáticos y subsistencias.

por traslado de Quito a Ibarra, los días del 05-03-2015 al 06-03-2015,

evento CLASHEP 2015

Cuenta Monetaria No.:

APROBADO

3176701800

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		0.00	0.00
			Sub - Total	0,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0.00	

0,00

Deducciones Sin Factura				
Código	Nombre	Monto		

Monto Liquido:

80,00

EANCELADO





						COMI	PHOB	ANIE	UNICO DE REC	315 I K	0				
nstituc	ion:			SECRETAR				UCACION SUPERIOR CIENCIA			Reporte		rptComp	robant	eGastos.rdlc
J. Ejecu	itora:		9999	SECRETAR	IA NACI	ONAL D	E EDUC	EDUCACION SUPERIOR CIENCIA			Fecha Elaboración		No.	No. CUR No. Original	
Jnid. De	esc:		0000			ON - PLA	- PLANTA CENTRAL			05	2015	70	632	7460	
Tipo Documento Respaldo					T	Clase Documento			No.			No. Expediente			
OMPR	OBANT	ANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					LIQUI	LIQUIDACION DE GASTOS			2015-	1816		4717	
lase de			DEVEN	IGADO				Clase d	e OTROS GAS	TOS		RPA	A RTO D	EV	
Banco:		[Cuenta Monetaria:						
Compro	bante	[GASTO	os					Numero Operación	[0
Beneficiario: 1709159246 MURILLO BUCH				ELI MARIA GABRIELA											
Benefici	ario:		1709	159246	MURILL	O BUCH	HELI MAI	RIA GABRI	ELA						
Benefici	ario:		1709	159246	MURILL					IA.					
Benefici	ario:	PY	1709 ACT	159246 ITEM	UBG				RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA					MONTO
		PY 002		ITEM		AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR		el Interio	or			M O N T (
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION				10		1440
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e		JESTAR	10 /A		80.
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPL	JESTAR	/A		80.
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPL	JESTAR IV B - TOTA	/A AL		80. 80.
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL P	SU	JESTAR IN B - TOTA	/A AL /A		80. 80. 0. 80.
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL P	SU SU RETENCI	JESTAR IN B - TOTA	/A AL /A		80. 80. 0. 80.
PG	SP 00	002	ACT 002	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL P	SU SU RETENCI	JESTAR	/A AL /A		80. 80. 0. 80.

Recibido por: Jaya.

Hora:

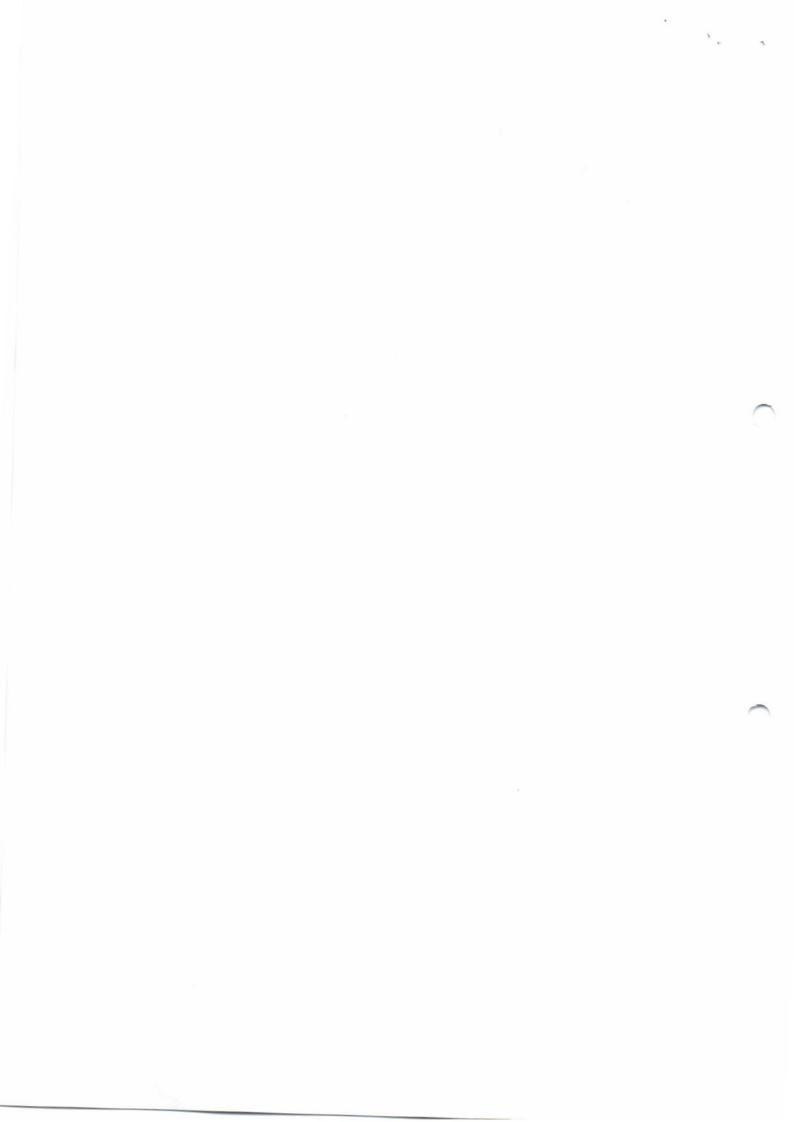
		ADDODADO.
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/05/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:	159	SECRETARIA NACION		CION SUPERI	OR CIENCIA		Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999					Fec	na Elab	oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL				020	05	2015	7632	7460
Т	ipo Docum	ento Respaldo		Clase Do	cumento		N	lo.	No. Expediente	
COMPROBANTE	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS L			QUIDACION DE GASTOS			2015-1816		_	717
				ACION DE GA	15105		2013	-1816	4	717
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	Tos	2015		RTO DEV	
	DEVE	INGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	TOS	2013			
Registro:	DEVE			Clase de Gasto:	OTROS GAS	TOS	2013			0

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/05/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

nstitucion:	159	TECNOLOG	IA E INN	OVACION			ERIOR CIENCIA		tComprobanteC	
J. Ejecutora:	9999	SECRETAR TECNOLOG	A NACIO	NAL DE E	DUCA - PLAN	CION SUPE	ERIOR CIENCIA	Fecha Elaboración	7460	No. Original
Jnid. Desc:	0000							019 05 2015	7400	7400
	Tipo Docui	mento Respa	ldo			Clase	Documento	No.	No. Ex	ediente
OMPROBANT				os	LIQUID	ACION DE	GASTOS	2015-1816	471	7
					=	Clase de			RTO DEV	
lase de legistro:	col	MPROMETIDO				Gasto:	OTROS GAS	itos		
Banco:							Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GA	STOS				,	Numero Operación			0
			MUDIL	O BUCHE	IMAR	RIA GABRIE	LA			
Beneficiario:	1	709159246	WORLE	O BOOME.						
				AFE	CTA	CION PI	RESUPUESTAR	RIA		
				AFE	017		(LOO! CLC			MONT
PG SP	PY A	CT ITEM	UBG		ORG	N. Prest	DESCRIPCION			MONT
-	Table 1	CT ITEM		FTE		10 A 5 Sec. 10	DESCRIPCION	encias en el Interior		80
PG SP 86 00				FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARI		80 80
	Table 1			FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en el Interior		80 80 0
	Table 1			FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARI	Α	80 80
	Table 1			FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO	A L	80 80 0
	Table 1			FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	encias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IV SUB - TOTA RETENCIONES IV	A L Z	80 80 0 80
	Table 1			FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	encias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IV SUB - TOTA	A VA IO	80 80 0 80

	REGISTRADO:	APROBADO
ESTADO	REGISTRADO.	
PROBADO		
CHA: (05/2015		
100/2010	Funcionario Responsable	Director Financiero







2015-1816

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/03/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MA. GABRIELA MURILLO BUCHELI

ANALISTA DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

IBARRA - IMABURA

SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BYRON URREGO, LURA CORDERO, DRA. RINA PAZOS Y GABRIELA MURILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

05-03-2015.

Nos trasladamos a la ciudad de Ibarra a la Hostería Chorlaví donde se llevaría a cabo la ceremonia de bienvenida de la Escuela de Física de Altas Energías CLASHEP 2015.

Nos reunimos con los delegados y encargados del evento para poder conocer cómo sería la metodología y de desarrollaría el evento, una vez que nos explicaron procedimos hacer un reconocimiento de lugar donde se llevarían a cabo los eventos.

A las 18:00 llegó la Dra. Rina Pazos, Subsecretaria de Ciencia, Tecnología e Innovación, y se reunió con las autoridades del evento antes de dar inicio al mismo.

El evento de bienvenida comenzó a las 19:30 donde la Dra. Pazos tuvo palabras de intervención, posterior a las intervenciones pasaron a una cena con todos los invitados presente.

El viernes 06 de marzo la Dra. Pazos mantuvo un desayuno de trabajo con los representantes de CLASHEP, terminada la reunión nos trasladamos a la ciudad de Quito para continuar con reuniones de agenda previstas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA id-mmm-aaa	05/03/2015	06/03/2015
HORA hh:mm	11h00	12h00

NOTA

os datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado el cumplimiento del servicio institucional, desde la ida del lugar de residencia o trabajo habituales o del mplimiento del servicio institucional según sea el caso, sta su llegada de esto sagrajaría de Educación Suj en n Ciencia, Tecnología e innovación

1.5 MAY 2015

RESIDIO P	OR:
HORA:	mana paterona pagasa - per man



		TRANSPO	RTE			
TIPO DE			SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	05/03/2015	11h30	05/03/2015	14h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA -QUITO	06/03/2015	10h00	06/03/2015	12h00

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: MA. GABRIELA MURILLO BUCHELI

TECNOLOGÍA

CARGO: ANALISTA DE TRANSFERENCIA DE

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

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

NOMBRE: RINA PAZOS

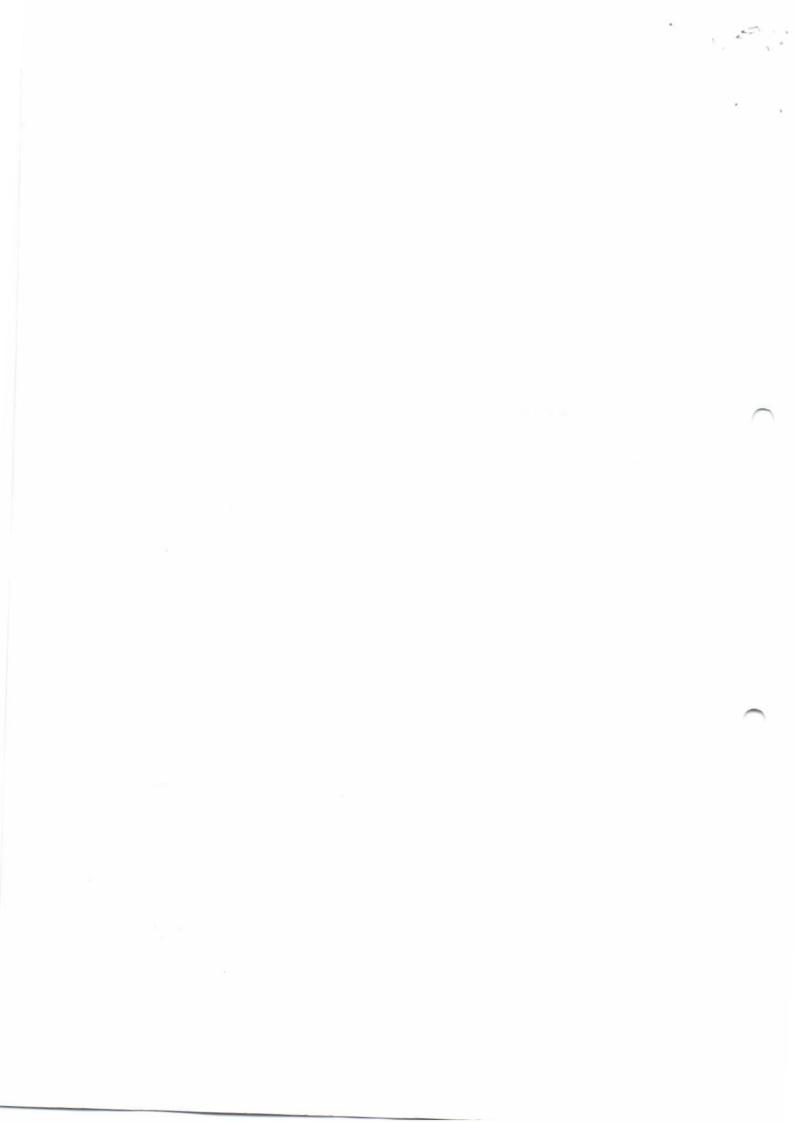
CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA,

TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

NOMBRE: RINA PAZOS

CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA,

TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	1- 838 \
VIÁTICOS	\$ 80
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	t/ 88\
CUENTA POR PAGAR	\$ 80
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revision



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) INSTITUCIONALES 04/03/2015 VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DIR **DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN! APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANALISTA DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA MURILLO BUCHELI MA. GABRIELA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SERVIDOR IBARRA - IMBABURA SUBSECRETARÍA DE INNOVACIÓN FECHA LLEGADA (dd-HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) mmm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12h00 06/03/2015 05/03/2015 11:30 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BYRON URREGO, LAURA CORDERO Y GABRIELA MURILLO DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REUNIÓN CON PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO AVANZADA DE LUGARES DONDE SE DESARROLLARÍAN LOS EVENTOS TRANSPORTE TIPO DE SALIDA TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA TRANSPORTE HORA (Aéreo, terrestre, **FECHA** HORA hh:mm marítimo, otros) hh:mm dd-mmm-aaaa 05/03/2015 14h00 INSTITUCIONAL QUITO- IBARRA 05/03/2015 11h30-TERRESTRE 12h00 06/03/2015 06/03/2015 10h00 INSTITUCIONAL IBARRA-QUITO TERRESTRE **DATOS PARA TRANSFERENCIA** No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: 3176701800 **AHORROS BANCO PICHINCHA** FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE MA. GABRIELA MURILLO BUCHELI RINA PAZOS, SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 170915924-6 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales MIGUEL EDUARDO PARRENO DÁVILA debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO MRI. ACTUALIZADA 12/06/2013

