



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 15685 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 65,00
IVA: 0,00
Sub Total: 65,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 65,00

MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Guayaquil, el día 30-07-2015, agenda para la feria científica ciudadana

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1041894170

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	21/10/2015	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	019 010 2015	15685	15379
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2800	9507

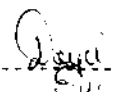
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102572716 MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE					

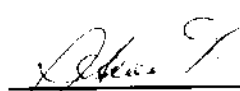
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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 Guayaquil, el día 30-07-2015, agenda para la feria científica ciudadana

Recibido por: 
Hora: 5:46

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

15685

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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 014 010 2015 15379 15379		
Unid. Desc:	0000					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-2800		9507	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102572716	MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

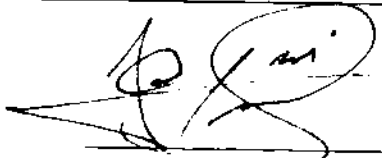
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
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 30-07-2015, agenda para la feria científica ciudadana

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

15329

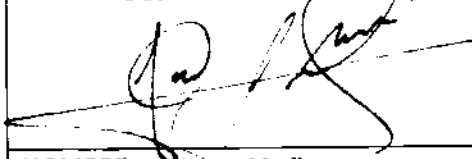
 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología		 Ministerio de Relaciones Laborales				
2015-2016 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - 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:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: Se cumplió con agenda establecida para la Feria Científica Ciudadana INSPI						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	30/07/2015	30/07/2015	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	06:05	17:15				
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	30/07/2015	06:05	30/07/2015	07:00
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	30/07/2015	16:20	30/07/2015	17:15
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 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			

NOMBRE: Jaime Medina

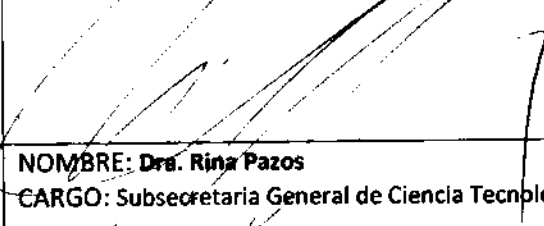
percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

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

SENESCYT			
Dirección Financiera			
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS			
C.C.			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos		\$ 130,00	
Subsistencias	1	\$ 65,00	65,00
Alimentación	,		
Transporte			
Peajes			
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			65,00
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
 Elaboración Revisión			



MEDINA/JAIME

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1552 30JUL 067

OPERADO POR LANECUADOR ®

DESDE/FROM GYE HACIA/TO UIO
ASIENTO EN / SEAT AT

GYE **24L**

FREQUENT FLYER

LA 901025727166

TICKET 4629617516171



MEDINA/JAIME

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1501 30JUL 109

OPERADO POR LANECUADOR ®

DESDE/FROM UIO HACIA/TO GYE
ASIENTO EN / SEAT AT

UIO **20J**

FREQUENT FLYER

LA 901025727166

TICKET 4629617516171

Memorando Nro. SENESCYT-DODC-2015-0090-MI

Quito, D.M., 06 de agosto de 2015

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

ASUNTO: Firma de certificados de acreditación y categorización

De mi consideración:

En base al 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 informar que:

Una vez revisada la documentación recibida de 6 investigadores que han solicitado a esta Cartera de Estado su acreditación o acreditación y categorización; se ha determinado que ellos cumplen con los requisitos establecidos en el reglamento correspondiente para ser acreditados y se les ha asignado la categoría que les corresponde de acuerdo a la documentación presentada.

A continuación podrá encontrar un detalle de los Investigadores que han sido debidamente acreditados y categorizados:

No. DE REGISTRO	APELLIDOS	NOMBRES	No. DE DOCUMENTO	ESTADO	CATEGORÍA
REG-INV-15-00857	Castillo Segovia	Martha Elizabeth	0701890584	Acreditado	Auxiliar 1
REG-INV-15-00959	Soria Proaño	Carlos Alberto Fidel	1800312827	Acreditado	Auxiliar 2
REG-INV-15-00960	Viteri Espinoza	Gabriela Alexandra	1707295133	Acreditado	Auxiliar 2
REG-INV-15-00961	Rosas Luis	Rigoberto	0959549841	Acreditado	Agregado 1
REG-INV-15-00962	Rodríguez León	Jenny Antonia	0908735061	Acreditado	-
REG-INV-15-00963	Carrera Fernández	Maribel	0958873408	Acreditado	Auxiliar 2

Comunico además que la información que ha sido analizada para este procedimiento reposa en los expedientes de cada investigador y en la base de datos del Registro



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)

29/07/2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

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)

30/07/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

6:05

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

30/07/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Feria Científica Ciudadana INSPI

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	30/07/2015	6:05	30/07/2015	7:00
Aéreo	Tame	Guayaquil Quito	30/07/2015	16:20	30/07/2015	17:15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco de Pacifico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

1041894170

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Dr. Jaime Medina

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

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

Miguel Parraño

Coordinador General Administrativo Financiero

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.

100

100