



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 15706 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00
IVA: 0,00
Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

MINDA JEMPEKAT ROBERTO CARLOS, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Ibarra del día 25-08-2015, reunión de trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales de Quito y la Coordinación Zonal 1 y 2

Cuenta Monetaria No.: 5086502500

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	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 40,00

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	15706 15442
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3209	9532
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1400560156		MINDA JEMPEKAT ROBERTO CARLOS			

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	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: MINDA JEMPEKAT ROBERTO CARLOS, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Ibarra del día 25-08-2015, reunión de trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales de Quito y la Coordinación Zonal 1 y 2

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 5.40

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
FECHA: 19/10/2015	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		014 010 2015	15442	15442	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3209	
					No. Expediente	
					9532	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1400560155	MINDA JEMPEKAT ROBERTO CARLOS				

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	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: MINDA JEMPEKAT ROBERTO CARLOS, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Ibarra del día 25-08-2015, reunión de trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales de Quito y la Coordinación Zonal 1 y 2

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



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

2015-3209

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 de agosto del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Roberto Minda Jempekat

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
IBARRA- IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
COORDINACION DE SABERES ANCESTRALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDGAR MAURICIO ORTIZ SANCHEZ, MARIA FERNANDA YANCHAPAXI TRAVEZ, RODRIGO DE LA CRUZ INLAGO, ROBERTO CARLOS MINDA JEMPEKAT.

Nombre del señor Conductor: ROBERTH PARRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

9:15 Salida de Quito a Ibarra

12:00 Llegada a Ibarra, Coordinación Zonal 1 Y 2 (Sucre y Pedro Moncayo).

13:00 a 15:00 Reunión de trabajo entre el equipo de la Dirección de Ciencia Tecnología e Innovación y Saberes Ancestrales de la Zonal 1 y 2, y la Coordinación de Saberes Ancestrales de SENESCYT Quito, a fin de articular y coordinar trabajo relacionado al tema de S.A.

15:30 salida de Ibarra a Quito

18:00 Llegada a Quito.

Productos Alcanzados:

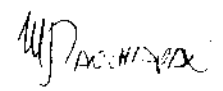
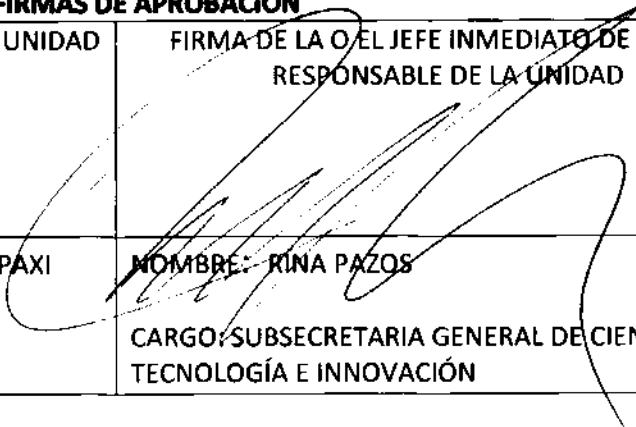
Articulación de trabajo con la Dirección de Ciencia Tecnología e Innovación y Saberes Ancestrales de la Coordinación Zonal 1y2, con sede en Ibarra, y la Coordinación de Saberes Ancestrales de Quito referente a Conocimientos tradicionales y Saberes Ancestrales, en la cual se establecieron acuerdos que se detallan en el Informe Técnico adjunto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-08-2015	25-08-2015	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	9:15	18:00	

TRANSPORTE

Recibido por: _____
Hora: _____

15:00

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	25-08-2015	9:15	25-08-2015	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	25-08-2015	15:30	25-08-2015	18:00
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: Roberto Minda Jempekat ANALISTA TÉCNICO DE SABERES ANCESTRALES			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: MARIA FERNANDA YANCHAPAXI			NOMBRE: RINA PAZOS			
CARGO: COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES			CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN			

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	11.40...
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	10...
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)				
		21-08-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN				
Roberto Minda Jempekat		Servidor Público 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
IBARRA- IMBABURA		COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
25-08-2015	10H00	25-08-2015	18h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
EDGAR MAURICIO ORTIZ SANCHEZ, MARIA FERNANDA YANCHAPAXI TRAVEZ, RODRIGO DE LA CRUZ INLAGO, ROBERTO CARLOS MINDA JEMPEKAT.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Reunión de articulación de trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales de Quito y la Coordinación Zonal 1y 2 Ibarra						
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
Terrestre	Institucional	Quito - Ibarra	25-08-2015	10h00	25-08-2015	12h30
Terrestres	Institucional	Ibarra - Quito	25-08-2015	15h00	25-08-2015	18h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
PICHINCHA		AHORROS		5086502500		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Roberto Minda Jempekat			MARIA FERNANDA YANCHAPAXI TRAVEZ			
CARGO:			CARGO:			
Analista Técnico Coordinación de Saberes Ancestrales			COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES			
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			
MIGUEL PARREÑO			• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional			
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.			

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: [Firma] 17:35

