

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
Unid. Desc:	0000	018	04	2016
				No. Original
				2737
				2692
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 4104
				No. Expediente
				1509

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	390.00 ✓
TOTAL PRESUPUESTARIO										390.00 ✓
IVA										0.00
SUB - TOTAL										390.00
RETENCIONES IVA										0.00 ✓
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										390.00 ✓

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-LOJA-QUITO, DEL 12 AL 15-10-2015, CELABRACION DE 5 AÑOS DEL CES UNIVERSIDAD DE LAS ARTES GUAYQUIL. INFORME No. 4104 AUTORIZADO.


SENESCYT
 Secretaría Nacional de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO


 Secretaria de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación,
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 TESOREPIA.

18 ABR 2016

Recibido por: Flena Salcedo

Hora: //: 45

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/04/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

2737

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	018	04	2016
Unid. Desc:	0000		No. CUR	2692		
			No. Original	2692		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 4104		1509	

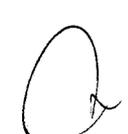
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102572716	MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE				

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	390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										390.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										390.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										390.00

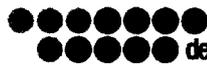
SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-LOJA-QUITO, DEL 12 AL 15-10-2015, CELABRACION DE 5 AÑOS DEL CES UNIVERSIDAD DE LAS ARTES GUAYQUIL. INFORME No. 4104 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/04/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



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)
16/10/2015

4104

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-Loja

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:

Asistí a la Celebración por los 5 años del Ces en la Universidad de las Artes en la ciudad de Guayaquil
Se cumplió con agenda establecida para la Feria Galardones en la ciudad de Loja

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/10/2015	15/10/2015	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	7:05	8:40	

TRANSPORTE

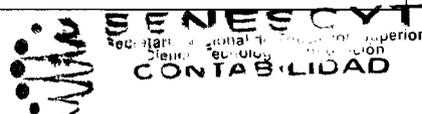
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Lan	Quito - Guayaquil	12/10/2015	7:05	12/10/2015	8:00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Loja	13/10/2015	05:40	13/10/2015	06:20
Aéreo	Tame	Loja - Quito	15/10/2015	7:40	15/10/2015	8:40

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

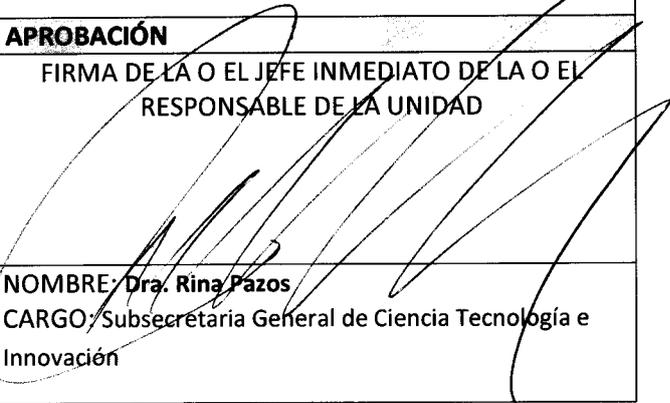
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



07 010 210

 NOMBRE: Jaime Medina	<p>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</p>
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



Secretaría de
**Educación Superior,
Ciencia y Tecnología**

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia y Tecnología
DIRECCIÓN FINANCIERA

08/10/2015

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 17:20

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 08/10/2015

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- Guayaquil-Loja-Quito
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Investigación Científica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/10/2015	7:05	15/10/2015	8:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Celebración 5 años CES (Universidad de las Artes –Guayaquil)
- Feria Galardones (Loja)

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	Lan	Quito - Guayaquil	12/10/2015	7:05	12/10/2015	8:00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Loja	13/10/2015	05:40	13/10/2015	06:20
Aéreo	Tame	Loja - Quito	15/10/2015	7:40	15/10/2015	8:40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Pacífico
TIPO DE CUENTA: Ahorros
No. DE CUENTA: 1041894170

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

[Firma de Jaime Medina] / *[Firma de Jaime Medina]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Dr. Jaime Medina
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Dr. Jaime Medina
CARGO: Subsecretario de Investigación Científica

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
[Firma de Miguel Parraño]
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.

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0102572716 No. 4104

Nombres: MEDINA SOTOMAYOR JAIME FELIPE

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	3	12/10/2015	14/10/2015	390,00
Subsistencias	-	15/10/2015	15/10/2015	
Alimentación	-	15/10/2015	15/10/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-

VALOR A RECIBIR \$ 390,00

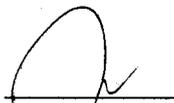
ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 390,00



Elaborado por:

Rocío Jacho



Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

2692