

## 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	02	012	2015
				No. Original
				18460
				18330
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3872
				No. Expediente
				11197

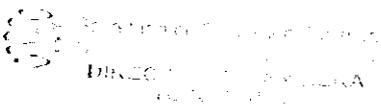
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719370551	DIAZ PABON ANA ISABEL				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** DIAZ PABON ANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Atuntaqui, el día 14-10-2015, verificación de actas de entrega recepción de la fundacion Museos de la ciudad SENESCYT



03 DIC 2015

Recibido por: Andrés  
 Hora: 15:15

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/12/2015	 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		02	012	2015	18460	18330

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	3872	11197

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719370551	DIAZ PABON ANA ISABEL				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

18460

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 012 2015	18330	18330	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3872	11197	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719370651 DIAZ PABON ANA ISABEL					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** DIAZ PABON ANA: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Atuntaqui, el día 14-10-2015, verificación de actas de entrega recepción de la fundación Museos de la ciudad SENESCYT

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
3872

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
16-10-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Díaz Pabón Ana Isabel  
1719370551

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Saberes Ancestrales

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Atuntaquí-Imbabura

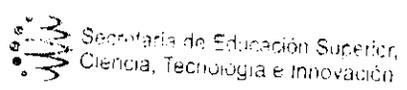
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Coordinación de Saberes Ancestrales

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Yolanda Otavalo y Ana Díaz  
Nombre del señor Conductor: Vicente García

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

- Verificación de actas entrega recepción de la Fundación Museos de la ciudad a SENESCYT
- Verificación de la presencia de la muestra museológica "De Mente" en la Fábrica Textil Imbabura
- Verificación de los elementos y piezas de que componen la muestra museológica "De Mente" en la Fábrica Textil Imbabura
- Levantamiento de daños por transporte y uso de los la muestra museológica "De Mente"
- Diálogo con la gerente de la Fábrica Textil Imbabura para retiro de la muestra museológica "De Mente"



**Productos Alcanzados:**

- Informe del estado de la muestra museológica "De Mente" para su retiro

7 - OCT 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-10-2015	14-10-2015	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	7:00	17:00	

**TRANSPORTE**

Recibido por: [Signature]  
 Hora: 12:29

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	Institucional	Quito-Atuntaquí	14-10-2015	07:00	14-10-2015	09:00
Terrestre	Institucional	Atuntaquí-Quito	14-10-2015	15:00	14-10-2015	17:00

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



**Ana Isabel Díaz Pabón**  
ANALISTA DE SABERES ANCESTRALES

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

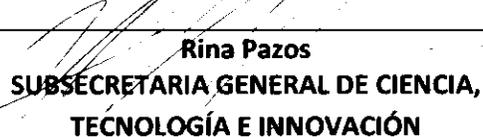
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



**Fernanda Yanchapaxi**  
COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES

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



**Rina Pazos**  
SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA,  
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 1719370551 No. **3872**

Nombres: DIAZ PABON ANA ISABEL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	14/10/2015	13/10/2015	-
Subsistencias	1	14/10/2015	14/10/2015	40,00
Alimentación	-	14/10/2015	14/10/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00

  *RJ*  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

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 13/10/2015

VIÁTICOS:      
 MOVILIZACIONES:      
 SUBSISTENCIAS:      
 ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **DÍAZ PABÓN ANA ISABEL**     
 PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: **ANALISTA DE SABERES ANCESTRALES**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ATUNTAQUÍ-IMBABURA**     
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 14/10/2015     
 HORA-SALIDA (hh:mm): 7:00     
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 14/10/2015     
 HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**YOLANDA OTAVALO, ANA DÍAZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE LA MUESTRA MUSEOLÓGICA "DE MENTE" INSTALADA EN LA FÁBRICA TEXTIL IMBABURA.

**TRANSPORTE**

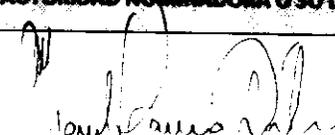
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-ATUNTAQUÍ	14/10/2015	7:00	14/10/2015	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATUNTAQUÍ-QUITO	14/10/2015	15:00	14/10/2015	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**     
 TIPO DE CUENTA: **AHORROS**     
 No. DE CUENTA: **4993882800**

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


**ANA ISABEL DÍAZ PABÓN**  
 ANALISTA DE SABERES ANCESTRALES     
**FERNANDA YANCHAPAXI**  
 COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**  
  
**MIGUEL PARREÑO**  
 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.

29 OCT 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Hora: \_\_\_\_\_