

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	012	012	2015
				No. Original
				19374
				18494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3928
				No. Expediente
				11268

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
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

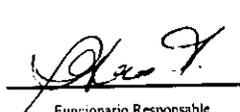
DESCRIPCION: DIAZ PABON ANA ISABEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cuenca, el día 28-09-2015, impartir taller de Como comunico mi proyecto de investigacion


 Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
 TESORERÍA

15 DIC 2015

Recibido por: Ardeco

Hora: 05:41

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2015	 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		012	012	2015
					19374 18494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3928		11268
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		RPA RTO DEV	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1719370551	DIAZ PABON ANA ISABEL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/12/2015	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

19374

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	04 012 2015	18494	18494	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	3928	11268	

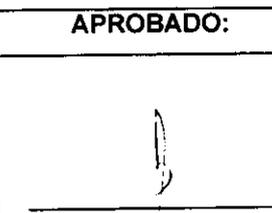
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719370561 DIAZ PABON ANA ISABEL					

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
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: DIAZ PABON ANA ISABEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cuenca, el día 28-09-2015, impartir taller de Como comunico mi proyecto de investigación

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

18494

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES O TAREAS OFICIALES (INTERIOR-EXTERIOR)

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 3928	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/09/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Díaz Pabón Ana Isabel	PUESTO QUE OCUPA: Analista
CIUDAD - PROVINCIA - PAÍS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca- Azogues-Ecuador	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación de Saberes Ancestrales
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alejandro Ríos, Ana Díaz Nombre del señor Conductor:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
 Impartir el Taller ¿Cómo comunico mi proyecto de investigación? Para Prometeos en la Universidad Estatal de la ciudad de Cuenca.
 05:10 Salida de mi domicilio en taxi
 06:05 Cheking
 07:05 Viaje a Cuenca
 08:10 Traslado a la Universidad Estatal de Cuenca.
 09:15 Inicio de Taller sobre Popularización de la Ciencia a Prometeos.
 11:15 Coffee Break
 11:30 Trabajo en grupo con Prometeos
 13:30 Almuerzo
 14:30 Herramientas comunicacionales para divulgar mi proyecto de investigación
 15:15 Manejo del Lenguaje y terminologías técnica
 16:00 Realización de maquetas de proyectos grupales
 17:30 Presentación de Maquetas.
 17:50 Agradecimientos y finalización del Taller
 20:15 Retorno a Quito

Productos Alcanzados:
 Charla de los investigadores Prometeo de la zona Austro a la ciudadanía

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA	28/09/2015	28/09/2015	
HORA	05:10	22:10	

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	Taxi. Coop. Ilaló	Quito- Tababela	28-09-2015	05:10	28-09-2015	05:50
Aéreo	TAME	Quito-Cuenca	28-09-2015	07:05	28-09-2015	8:00
Aéreo	TAME	Cuenca- Quito	28-09-2015	20:15	28-09-2015	21:10
Terrestre	Bus Público	Tababela-Quito	28-09-2015	21:10	28-09-2015	22:10

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

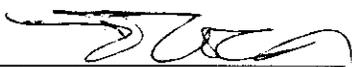
DIRECCIÓN FINANCIERA

15 OCT 2015

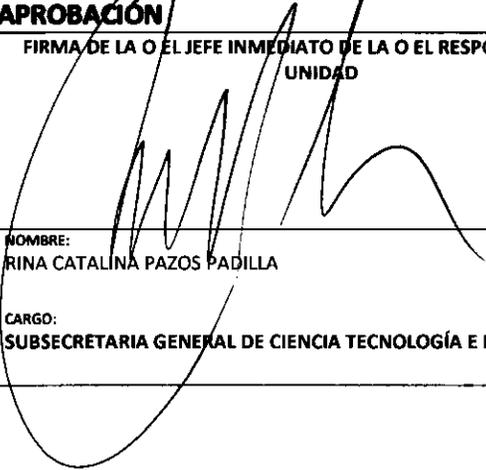
Recibido por: *[Firma]*

Hora: 9:00

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: ANA ISABEL DÍAZ PABÓN CARGO: Analista de la Coordinación de Saberes	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: MARÍA FERNANDA YANCHAPAXI CARGO: COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES	NOMBRE: RINA CATALINA PAZOS PADILLA CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOSC.C. 1719370551 No. **3928**

Nombres: DIAZ PABON ANA ISABEL

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	-	28/09/2015	27/09/2015	-
Subsistencias	1	28/09/2015	28/09/2015	40,00
Alimentación	-	28/09/2015	28/09/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00


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

tame

REFERENCIA: 95

EQUIP/BAGG:

ASIENTO/SEAT: 4A

DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

DIAZ/ANA

VUELO/FLIGHT: 0173

~~FECHA/DATE: 28SEP~~

ETKT2692133044953C1

AMBA - TAME Aéreo Civil S.A. S.A. - ECUADOR - ICAE - 0150 -
 Certificado de Vuelo - 0001009

A las 5:40 de octubre de 2015

Por el presente certifico que los pasajeros y el equipo de TAME en el momento de salir para realizar el(los) vuelo(s) que se detallan a continuación ha(n) cumplido los requisitos de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Mrs. Abeto	Valor Td	No. Fecha	Bolea	Clase de Vuelo
OTAZ/ANA	3130/4900 2	0.00	174 20150209	✓ TAMEA	✓ 0010

El capitán,

Jayme Mesias

JEFE DE PASAJEROS Y EQUIPO
 CENTRO DE OPERACIONES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		25/09/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x 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 CUENCA-AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/09/2015	7:05	28/09/2015	21:10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ALEJANDRO RÍOS Y ANA DÍAZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

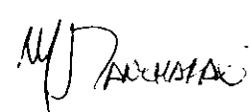
- IMPARTIR EL TALLER ¿CÓMO COMUNICO MI PROYECTO DE INVESTIGACIÓN? PARA 30 DOCENTES E INVESTIGADORES DE LA ZONAL 6

TRANSPORTE

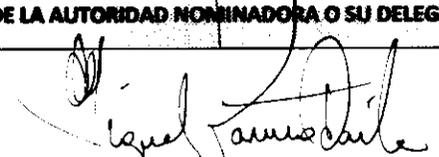
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-CUENCA	28/09/2015	7:05	28/09/2015	8:05
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	28/09/2015	20:15	28/09/2015	21:10

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	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Esta 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.</p>
	
MIGUEL PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

Recibido por: 
Hora: 16:05
14 OCT 2015