



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2015

Entidad:

Tipo Registro:

159-9999-0000

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA

Monto:

2094

360,00

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

0,00

360,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

360,00

MASACHS VILLARINO ARANZAZU: pago de viaticos y subsistencias, por

traslado de Quito a Urcuqui, los dias del 12-01-2015 al 16-01-2015

Estado:

Código

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

Nombre

500835019

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Cta. Pagadora Fuente Descripción de la Fuente		F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado	
1110006	1	RECURSOS FISCALES	09/03/2015	360,00	0.00	
			Sub - Total	360,00	0,00	

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deducciones Sin Factura	
	Monto

Monto Líquido:

360,00









																- 9	
						CON	IPRO	BANT	E UN	IICO E	E RE	GISTE	RO				
Institu	ıcion:		159	SECRETA	RIA NA	CIONAL	DE EDU	CACION S	SUPER	IOR CIEN	CIA		Reporte	rp	tComproban	teGastos rdlo	
U. Eje	cutora:		9999	SECRETA	RIA NAC	CIONAL	DE EDUC	FOUCACION SUPERIOR CIENCIA				Fecha Elaboración			rptComprobanteGastos.rdlc No. CUR No. Original		
Unid.	Desc:		0000	TECNOLO	IGIA E IN	INOVAC	ION - PL	- PLANTA CENTRAL					03	2015	2094	1998	
				ento Resp			T	Cla	ase Do	cumento)		N	0.	No.	Expediente	
СОМР	ROBAN	ITES A	DMINIS"	TRATIVOS	DE GAS	TOS	LIQU	IDACION	DE GA	ASTOS			2015	5-370	1	401	
Clase o		,	DEVE	NGADO				Clase		OTE	OS GAST	roe		RPA	RTO DEV		
Banco:								Gasto	Cuer								
Compre	obante		GAST	08							L						
D			GAST	03				Numero Operación								0	
Benefic	iario:		1755	5137534	MASAC	HS VILL	ARINO A	ARANZAZ	ĽU								
						AF	ECTA	CION F	PRES	UPUE	STARI	Α					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCIO						MONTO	
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Via	ticos y St	ubsistend	ias en e	el Interior	r		360.0	
											Т	OTAL P	RESUPUI	ESTARIO		360.00	
														IVA		0.00	
													SUB	- TOTAL		360.00	
												R	ETENCIO	NES IVA		0.00	
										TOTAL	DEDUCCIO	ONES PI	RESUPUE	STARIO		0.00	
													TOTAL A	PAGAR		360.00	
SON	:	TRE	SCIENT	OS SESEN	TA DOLA	ARES											
DES	CRIPO	ION:	MA 201	SACHS VIL 5	LARINO	ARANZA	ZU: pago	de viatico	os y su	bsistencia	s, por tras	lado de 0	Quito a Ur	cuqui, los d	ias del 12-01-	2015 al 16-01-	



Recibido por: .___

Hora:

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO	n						
FECHA: 05/03/2015							
	Funcionario Responsable	Director Financiero					

						COM	PRO	BANTE	E UN	ICO DE F	REGI	STR	0					
	ucion:		159	TECNOLO	GIA E II	NOVACI	ON			OR CIENCIA			Reporte	•	rptCo	mproban	teGastos	.rdlc
U. Eje	cutora:		9999 SECRETARIA NACIONAL DE E TECNOLOGIA E INNOVACION					CACION S ANTA CEI	UPERIO	OR CIENCIA		Fecha Elaboración				No. CUR No. Origin		
Unid.	Desc:		0000									05	03	2015		1998	199	8
				ento Resp			T	Cla	se Do	cumento			N	0.		No. I	Expedien	te
СОМР	ROBAN	ITES A	DMINIST	RATIVOS	DE GAS	TOS	LIQI	JIDACION	DE GA	STOS			2015	5-370		1	401	
Clase o			COMP	ROMETIDO	0			Clase Gasto		OTROS G	GASTOS	6		RP	A RTC	DEV		
Banco:	:			2					Cuent Monet									
Compr	obante		GAST	os				Numero Operación									0	
Benefic	ciario:		1755	137534	MASAC	HS VILLA	ARINO	ARANZAZ	U									
_						AFE	СТА	CION P	RES	JPUESTA	RIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	CRIPCION							MON	ТО
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	tencias	en e	I Interio	r			3	60.00
											тот	AL PF	RESUPU	ESTARIO)		3	60.00
														IVA	A			0.00
													SUB	- TOTAI			3	60.00
												RE	TENCIO	NES IVA	A			0.00
										TOTAL DEDU	CCION	ES PR	ESUPUE	STARIC)			0.00
												1	TOTAL A	PAGAR	2		36	60.00
SON	l:	TRE	SCIENT	OS SESEN	TA DOL	ARES												
DES	CRIPC	ION:	MAS 201	SACHS VIL	LARINO	ARANZAZ	'U: pag	o de viatico	s y sub	sistencias, por	traslado	o de Q	uito a Ur	cuqui, lo	s dias d	del 12-01-2	015 al 16-	01-

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO	0/								
FECHA: 05/03/2015	free								
	Furcionario Responsable	Director Financiero							





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/01/2015

DATOS GENERALES

1755137534

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MASACHS VILLARINO ARANZAZU

ANALISTA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

INSTITUCIONAL

EL SERVIDOR

YACHAY (URCUQUÍ) / IBARRA – IMBABURA

COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARÍA INÉS RIVADENEIRA MARÍA GABRIELA MENA ALEJANDRA LIZETE ATIENCIA ARANZAZU MASACHS VILLARINO

Nombre del señor Conductor:

Camilo

Juan Carlos Narváez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

LUNES 12 DE ENERO

- 08h45: salida de la SENESCYT.
- 11h45: llegada al hostal de Ibarra.
- 12h30: llegada a Yachay. Reconocimiento de espacios en San Eloy y San José, reconocimiento de los stands y las carpas de la Feria, relaciones y gestiones con los responsables del montaje de las carpas y stands. Gestiones con el proveedor y las personas encargadas de las experiencias de los stands de popularización.
- 18h00: traslado al hotel, en Ibarra.
- 18h15: llegada al hotel. Trabajo en el hotel hasta las 20h30.

MARTES 13 DE ENERO

- 08h15: salida del hotel, traslado a Yachay.
- 09h15: llegada a Yachay. Gestiones con los responsables del montaje de las carpas y stands. Logística de los stands, peticiones para cambios en los stands de popularización. Gestiones con el proveedor y las personas encargadas de las experiencias de los stands de popularización. Llegada de María Gabriela Mena, reconocimiento de espacios en San Eloy y San José, reconocimiento de los stands y las carpas de la Feria con ella.

ITINERARIO SALIDA **LLEGADA** NOTA **FECHA** Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado 12/01/2015 16/01/2015 en el cumplimiento del servicio institucional, desde la dd-mmm-aaa salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del HORA cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, 08h45 19h30 hh:mm hasta su llegada de estos sitios. TRANSPORTE TIPO DE SALIDA TRANSPORTE NOMBRE DE LLEGADA RUTA (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE **FECHA HORA FECHA** HORA dd-mmm-aaaa hh:mm Transporte Terrestre Quito - Urcuquí 12/01/2015 08h45 12/01/2015 Institucional 12h30 Transporte Terrestre Urcuquí – Quito 16/01/2015 14h00 Institucional 16/01/2015 19h30 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 percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios

FIRMAS DE APROBACIÓN

E INNOVACIÓN

NOMBRE: ARANZAZU MASACHS VILLARINO

NOMBRE: MARÍA INÉS RIVADENEIRA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

DEL SERVIDOR COMISIONADO

CARGO: COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES

Máxima Autoridad o su Delegado

institucionales sea superior al número de días autorizados,

se deberá adjuntar la autorización por escrito de la

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	320. 20
SUBSISTENCIAS	40.00
ALIMENTACIÓN	10.00
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	360.00 -
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión



			Ciencia, Tec	superior, cnología e Innovaciór	1				
SOLICIT	TUD DE	AUTORIZA	CIÓN PARA CUMP			NSTITUCIONAL	-5		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓI	N PARA CU	MPLIMIENTO DE SE	RVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICIT	UD (dd-mmm-aa	aa)	CIERA		
VIÁTICOS	x	MOVILIZ	ZACIONES	SUBSISTENCIAS		10/01/2015			
			DATOS GE			ALIMENTACIÓN	ON SEE		
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL							aria d a, Tek ECCI		
MA:		ILLARINO ARAI	NZAZU	PUESTO QUE OCUF		ÁNALISTA	Secret Cienci DIR		
URG	CUQUÍ/II	BARRA – IMBA	BURA	NOMBRE DE LA UN	IDAD A LA QUE P PRDINACIÓN	ERTENECE LA O EL SERVI DE SABERES ANCES	DOR		
ECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA	(hh:mm)	FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA (hh	000		
12/01/2015			08H30	16/01	/2015	17	H30		
ARÍA GABRIELA MENA ARÍA INÉS RIVADENEIRA ANZAZU MASACHS VILLA SCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Supervisión del mont popularización de la c celebrarse en Yachay (U	A EJECUTA aje de tiencia. I	estructuras, n	nobiliario, ambientacio y la innovación de la	ones y materiales I Feria Nacional de	diversos en la Innovació	los stands dedic ón de Ecuador (In	cados a la nópolis), a		
celebrarse en Yachay (U	or cuqui (der dia 13 al 18	TRANSP(de la correcta logist	ica durante la	a Feria.			
IPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,		MBRE DE NSPORTE	RUTA	SALIE)A	LLEG	LLEGADA		
otros)	IIIA	NOTORIE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA	HORA		
Terrestre		nsporte itucional	Quito - Urcuquí	12/01/2015	08h30	12/01/2015	11h30		
Terrestre		nsporte itucional	Urcuquí - Quito	16/01/2015	14h30	16/01/2015	17h30		
			DATOS PARA TRAI	NSFERENCIA	A STATE OF THE STA				
MBRE DEL BANCO: BANCO INTE	RNACIOI	VAI	TIPO DE CUENTA:	DDOS	No. DE CUENTA:				
FIRMA DE LA		11111		RROS		PONSABLE DE LA			
4	<u></u>	uta		9		Livuol en eira			
NOI	MBRE DE LA	O EL SERVIDOR		NOMBRE DE CARGO:	LA O EL RESPONS	SABLE DE LA UNIDAD SOL	ICITANTE		
ARANZA	ZU MAS	ACHS VILLARI	NO	CANGO:	MARÍA INÉS	RIVADENEIRA 2	_		
FIRMA DE LA AUTORII	DAD NO	MINADORA	O SU DELEGADO	institucionales; salvo Autoridad Nominado	de anticipación el caso de q ra autorice.	ientada para su Autoriz n al cumplimiento d que por necesidades i	e los servicio nstitucionales l		
		CORONEL	,	Esta pronibido conced	er servicios insti	esupuestaria, tanto la sintes e ono i gua e i pres e ono i gua e i popales debera prasam servicio institucional itucionales durante los d	días de descanso		
Coordinador	Admin	istrativo Fin	anciero	obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionale debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. **VERSIÓN FORMULÁRIO MR. ACTUALIZADA 12/06/2013					
				Rec		VA			

Hora: