Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 14826 Tipo Registro: DEV

| | |
|---|---|
| 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: ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el dia 22-07-2015. participacion en simposio de medicina tradicional

Cuenta Monetaria No.: 1000004

| 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 | 12/10/2015 | 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 | | 05 | 010 | 2015 | 14826 | 14774 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2706 | 9152 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1002262390 | ANRANGO CHICO ALBERTO RUMI¿AHUI | | | |

## 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:** ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el dia 22-07-2015, participacion en simposio de medicina tradicional

06 OCT 2015

Recibido por: .....

Hora: 9:10

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>05/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

14826

# 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 | 010 | 2015 | 14774 | 14774 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-2705 | 9152 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1002262390 | ANRANGO CHICO ALBERTO RUMI¿AHUI | | | |

## 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:** ANRANGO CHICO ALBERTO RUMINAHUI: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, el dia 22-07-2015, participacion en simposio de medicina tradicional

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>02/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ministerio de Finanzas

# Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada

## Saldo Disponible por Estructura Programatica e Item

Expresado en Dólares

Actividad = 001, Fuente De Financiamiento <> 998, Grupo Gasto <> 510000, Programa = 01, Unidad Ejecutora = 9999

DEL MES DE ENERO AL MES DE ABRIL

EJERCICIO : 2015

| Programa | Subprog. | Proyecto | Actividad | Item | Geo. | Fuente | Organismo | Nro.Pres | Inicial | Codificado | Reservado | Certificado | Compromiso | Devengado | Pagado | Saldo Disponible |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Institucional: | | | | | | | | | 1,628,048.00 | 5,594,969.32 | 0.00 | 3,358,572.25 | 1,970,773.74 | 875,535.84 | 875,535.84 | 265,623.33 |

14774

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) |
|---|---|
| 2015-2705. | 23-07-2015 |

**DATOS GENERALES**

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: |
|---|---|
| RUMIÑAHUI ANRANGO CH | **ANALISTA DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION** |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** |
| Quito - Pichincha | DIRECCION **CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION** |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

**Participación en Simposio de Medicina Tradicional**

El centro interdisciplinario de investigación del patrimonio cultural y natural (CIPACUNA) organizo el simposio de medicina tradicional,

Fecha: miércoles 22 de julio del 2015.
Lugar: Universidad Técnica Particular de Loja - Sede Quito (Auditorio principal Edificio Tenerife, Av. 6 de diciembre y Whymper)
Hora: 14:00 a 19:30

OBJETIVO DEL EVENTO: El objetivo principal de este evento es propiciar espacios de discusión y reconocimiento más amplio sobre la Medicina tradicional y un respeto sobre la misma, promoviendo un uso racional sobre este tipo de medicina y a su vez precautelar nuestro patrimonio natural en el campo de la salud.

El evento se encuentra dirigido a profesionales y estudiantes de las ciencias, sociales, antropólogos, sociólogos, biólogos, estudiantes de turismo, representantes de comunidades, Yachaks, Taitas y Mamas, así como a servidores públicos técnicos relacionados con la cultura y el patrimonio.

La ponencias estaban dirigidas a fortalecer el rol de la medicina tradicional dentro del campo público, además es necesario que la academia sea parte de este fortalecimiento generando carreras donde se motive a la investigación y validación científica de los saberes y conocimientos ancestrales, de la población en general.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 22-07-2015 | 22-07-2015 | 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 | 08h00 | 22h30 | |

## 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 | Particular | IBARRA-QUITO | 22-07-2015 | 08H00 | 22-07-2015 | 11H30 |
| Terrestre | Particular | QUITO- IBARRA | 22-07-2015 | 19H30 | 22-07-2015 | 22H30 |

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: Rumiñahui Anrango Ch<br>**ANALÍSTA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA** | 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: Dr Miguel Posso<br>**CARGO: Director de Ciencia y Tecnología** | NOMBRE: Dr. Daniel Suárez<br>**CARGO: Coordinador Zonal 1y2** |

| SENESCYT<br>Dirección Financiera | | | |
|---|---|---|---|
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | |
| C.C. | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL |
| Viáticos | | $ 80,00 | |
| Subsistencias | 1 | $ 40,00 | 40,00 |
| Alimentación | | $ 4,00 | |
| Transporte | | | |
| Peajes | | | |
| Combustibles | | | |
| Otro: | | | |
| VALOR A RECIBIR | | | 40,00 |
| ANTICIPO | | | |
| CUENTA POR PAGAR | | | |

Elaboración

Revisión

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| | 21-07-2015 |

| VIÁTICOS | | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | X | ALIMENTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Recibido por: 13 AGO 2015 Hora: 10:55

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: |
|---|---|
| Rumiñahui Anrango Ch | ANALISTA SP4 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CIENCIA TECNOLOGIA Y SABERES ANCESTRALES ZONAL 1 Y 2 |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 22-07-2015 | 08H00 | 22-07-2015 | 22H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Simposio de Medicina Tradicional

## 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 | Particular | IBARRA-QUITO | 22-07-2015 | 08H00 | 22-07-2015 | 11H30 |
| Terrestre | Particular | QUITO - IBARRA | 22-07-2015 | 19:30 | 22-07-2015 | 22:30 |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO PICHINCHA | AHORRO | 4157601200 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE: RUMIÑAHUI ANRANGO CH<br>CARGO: ANALISTA DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION | CARLOS DANIEL SUAREZ<br>COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 |

| 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. |
|---|---|
| MIGUEL PARRENO<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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 MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCION FINANCIERA CONTABILIDAD