

## 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		026 09 2016	8896	8739
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 816	4880	

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	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	42.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** DIAZ PABON ANA ISABEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-TENA-QUITO DEL 09 AL 10-08-2016, PRIMERA CUMBRE DE MEDICINAS TRADICIONALES DE LA UNIVERSIDAD IKIAM, INFORME NO. 816 AUTORIZADO.

Recibido por: *Beto*

Hora: 16:10

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 28/09/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

*MV*  
28/09/2016

8896

**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		021	09	2016	8739 8739
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 816		4880	

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

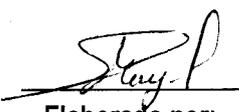
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
86	00	002	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	42.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.00</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** DIAZ PABON ANA ISABEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-TENA-QUITO DEL 09 AL 10-08-2016, PRIMERA CUMBRE DE MEDICINAS TRADICIONALES DE LA UNIVERSIDAD IKIAM, INFORME NO. 816 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/09/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

<b>SENECYT</b>				
Dirección Financiera				
<b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>				
C.C.	1719370551	No.	816	
Nombres: DIAZ PABON ANA ISABEL				
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>				<b>24,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	09/08/2016	10/08/2016	24,00
<b>70% con comprobantes de ventas</b>				<b>18,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		09/08/2016	10/08/2016	18,00
Alimentación		09/08/2016	10/08/2016	-
<b>Reembolsos</b>				<b>-</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 42,00</b>
<b>ANTICIPO</b>				<b>-</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 42,00</b>
 <b>Elaborado por:</b> <b>Mayra Iñiguez</b>		 <b>Revisado por:</b>		
<b>Base Legal:</b>				
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				
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28				
de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016				

8757



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
05-08-2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN  
Analista

CIUDAD - PROVINCIA - PAÍS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tena- Napo

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

FECHA SALIDA  
(dd-mmm-aaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaa)

HORA LLEGADA  
(hh:mm)

09-08-2016

8:00

10-08-2016

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Roberto Minda. (Analista de la Coordinación de Saberes Ancestrales)  
Javier Masache. (Comunicación)  
Ana Díaz (Analista de Comunicación CDSA)  
Alejandro Ríos Alvear. (Asistente Técnico CDSA)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Primera Cumbre de Medicinas Tradicionales en la Universidad Ikiam ciudad del Tena

**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	Quito-Tena	09-08-2016	8:00	09-08-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Tena- Quito	10-08-2016	18:00	10-08-2016	22:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
Pichincha

TIPO DE CUENTA:  
Ahorros

No. DE CUENTA:  
3164082200

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE:  
Díaz Pabón Ana Isabel  
CARGO:  
Analista

NOMBRE:  
MARIA FERNANDA YANCHAPAXI  
CARGO:  
Coordinadora de Saberes Ancestrales

**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.

- 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.

MIGUEL PARREÑO  
Coordinador General Administrativo Financiero

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

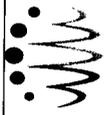
05 SEP 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

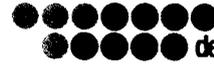
Recibido por: *[Firma]*  
Hora: 12:30

07 SEP 2016

316



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

15 SEP 2016

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

19/08/2016

**DATOS GENERALES**

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y  
1719370551/ANA ISABEL DÍAZ PABÓN

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE SABERES ANCESTRALES

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
NAPO-TENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Javier Masache, Roberto Minda, Ana Díaz.  
Nombre del señor Conductor: Camilo Zambrano

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Día 1: 9/08/2016;

8:30 Salida de Quito al Tena

12:30 Llegada a la Universidad Ikiam

12:45 Ponencias sobre conocimientos tradicionales y carreras de salud

15:00 Entrevistas a varios ponentes sobre la importancia de integrar la visión del diálogo de saberes en las carreras de Salud

17:00 Ponencia de Lorena Araujo, Secretaria General de Educación Superior sobre programas implementados por esta Secretaría en favor de pueblos y nacionalidades indígenas

19:00 Cierre del primer día de la Cumbre Regional de Medicinas Tradicionales

Día 2: 10/08/2016

9:30 registro fotográfico de la Cumbre Regional de Medicinas Ancestrales

11:00 Entrevistas a los ponentes

18:00 Salida Tena Quito

22:00 Llegada a Quito

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Hospedaje	10 de agosto	6604	18,00

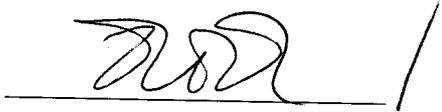
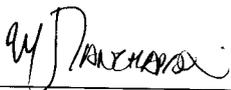
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

15 SEP 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

Recibido por: *[Signature]*

Hora: 17:05

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		9/08/2016	10/08/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> 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		8:30	22:00				
TRANSPORTE <sup>iii</sup>							
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	Quito-Tena	9/08/2016/	8:30	9/08/2016/	12:30	
Terrestre	Institucional	Tena-Quito	10/08/2016/	18:00	10/08/2016	22:00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
 NOMBRE: ANA ISABEL DÍAZ PABÓN				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			
 MARÍA FERNANDA YANCHAPAXI COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES				 MARÍA FERNANDA YANCHAPAXI SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN (S)			

<sup>i</sup> Para sustentar el renacimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

<sup>ii</sup> Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

<sup>iii</sup> Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

Chimbo Chongo Enrique Lenin



Dirección Matriz: Augusto Rueda s/n y 15 de Noviembre  
Dirección Estable: Balanista Alta Augusto Rueda s/n y Av. 15 de Noviembre

TENA- ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1500075617001  
**FACTURA**  
No. 003-001-000006604  
AUT. SRI. 1118398739

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DÍA	MES	AÑO
10	08	2016

Cliente:

ANA DIAZ

R.U.C. /C.I.

1719370551

Dirección:

QUITO

Guía de Remisión:

Tel.: 3228460

CADUCA: 23 DE FEBRERO DEL 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	HOSPEDAJE		15,79
	9/08/2016		

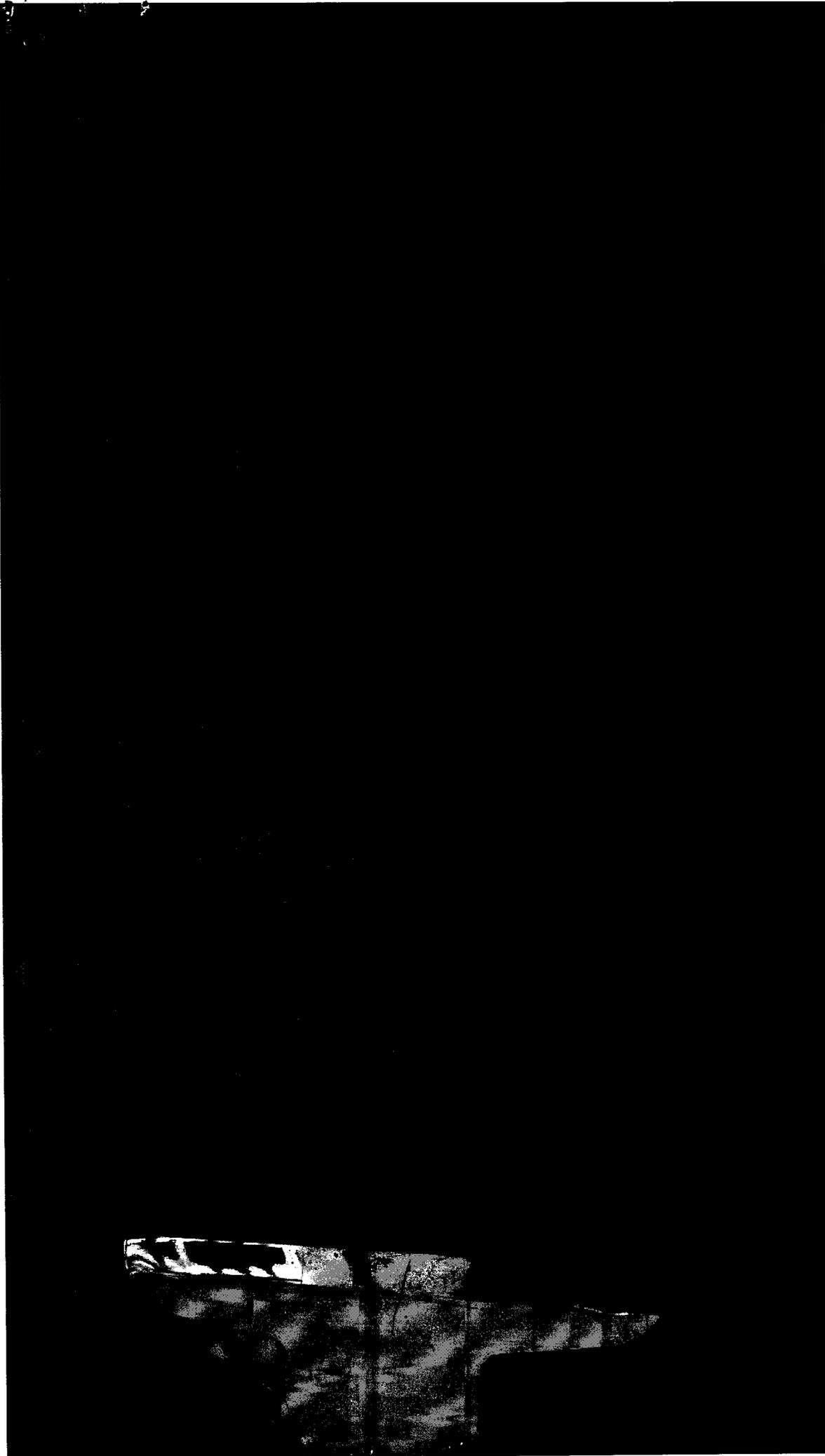
RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 171188864001 • AUT. SRI. 2097  
TELF.S: 2888-035 • 2886-845 • FECHA DE AUT: 23-02-2016 DEL 006151 AL 006650

*[Handwritten signature]*

Recibi Conforme

PROPIETARIO

SUBTOTAL	15,79
DESCUENTO	-
0 % I.V.A.	-
12 % I.V.A.	2,21
TOTAL \$	18,00





Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

## Autorización de Documentos

Fecha : 15-09-2016

RUC : 1500075617001

AUTORIZACIÓN : 1118398739

FECHA DE EMISIÓN : 10/08/2016

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 6604

CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro

Razón Social : CHIMBO CHONGO ENRIQUE LENIN

Fecha de Caducidad : 23/Febrero/2017

Dirección de la Matriz : BELLAVISTA ALTA AUGUSTO RUEDA S/N Y 15 DE NOVIEMBRE

Dirección del Establecimiento : BELLAVISTA ALTA AUGUSTO RUEDA S/N Y 15 DE NOVIEMBRE

Nombre Comercial : HOSTAL GRAN SUMACO

Código de Imprenta : 2097

Documento Categorizado: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .