_	000	OH HILLIAND	ad innoionn	ACCURATION ACCOUNT DE BIODIVEBRIDAD		Reporte	r	rptComprobanteGastos.rdlc	eGastos.rdlc
Institucion:	305	no men	NACIONAL DE	DIODIVERSIONE			1		
U. Ejecutora:	0000					Fecha Elaboración	oración	No. CUR	No Original
Unid. Desc:	0000					018 03	2019	142	134
	ipo Docum	Tipo Documento Respaldo	aldo	Clase	Clase Documento		No.	No. E	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	S ADMINIS	TRATIVOS	DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	GASTOS	INABIO-TE	INABIO-TEC-006-2019	Ш	63
Clase de	DEVE	DEVENGADO	9	Clase de	OTROS GASTOS	ASTOS	RPA	RPA RTO DEV	
registro.					Cuenta		1		
Banco:			R.		Jonetaria:				
Comprobante	GAS	GASTOS			Numero Operación				0
Beneficiario:	171	1716474604	PAGUAY MOREJON LUCIA	SJON LUCIA					

		AF	ECTA	SION P	AFECTACION PRESUPUESTARIA	
ACT IT	тем ива	FE	ORG	N. Prest	ORG N. Prest DESCRIPCION	MONTO
000 001 530	001 530303 1701	100	0000	0000	0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior	61.44
					TOTAL PRESUPUESTARIO	61.44
					IVA	0.00
					SUB.TOTAL	61,44
					RETENCIONES IVA	0.00
					TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
					TOTAL A PAGAR	61,44
SENTA Y UN	SESENTA Y UN DOLARES CON 44/100 CENTAVOS	N 44/100	CENTA	SOA		

302. SEA, LUCIA PAGLIAY, DEVENGO POR LIQUIDACION DE VIATICOS DE LA COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA GLUDAD DEL TENA - NAPO DEL 07 AL 09 DE FEBRERO DEL 2019, SEGUN INFORME INABIO-TEC-006-2019. DESCRIPCION:

Institucion:	302	302 INSTITUTO NACIONAL DE BIODIVERSIDAD	ONAL DE BIC	DDIVERSIDAD			Reporte		rptComprobanteGastos.rdic	eGastos.rdic
U. Ejecutora:	0000						Fecha Elaboracion	oración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000						018 03	2019	142	134
Tipo	Docume	Tipo Documento Respaldo		Clas	Clase Documento	ento	Ž	No.	No. E	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	ADMINIST	RATIVOS DE GAS	3105	LIQUIDACION DE GASTOS	DE GASTO	S	INABIO-TE	INABIO-TEC-006-2019		63
Clase de Registro:	DEVE	DEVENGADO		Clase de Gasto:		OTROS GASTOS	ros	HPA F	RPA RTO DEV	
Banco:					Cuenta Monetaria:	اللا				
Comprobante	GASTOS	so			Numero Operación	Operación				0
Beneficiario:	171	1716474604 PAGL	PAGUAY MOREJON LUCIA	N LUCIA						
				DEDUCCIONES	0100	NES				

	DATOS APROBACIÓN	z
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	_	
FECHA: 18/03/2019	deuth	
	Functionaries Responsable	Director Financiera

APROBADO:

DATOS APROBACIÓN REGISTRADO:

ESTADO

APROBADO

FECHA: 18/03/2019



LIQUIDACIÓN DE GASTOS INCURRIDOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

	<u> </u>		Nº.008-2019
Fecha:	viernes, 15 de marzo de 2019		
FUNCIONARIO:	LUCIA PAGUAY		
CEDULA:	1716474604		
PUESTO:	ANALISTA DE GESTION DE INOVACION 2	2	
Nº SOLICITUD:	INABIO-TEC-006-2019	Fecha: 25/02/2019	
LUGAR COMISIÓN:	COMISIÓN DE SERVICIOS A LA CIUDAD D	DE TENA-NAPO	- N
OBJETO DE LA COMISIÓN:	COORDINACION DE ACCIONES A EJECUTARS	SE PARA LA ORGANIZACIÓN DEL CITY NATURE CHALLENGE TENA	
PERIODO DE COMIS	SION: SALIDA jueves, 07 de febrero de 20 RETORNO: sábado, 09 de febrero de 2		

VALORES QUE CORRESPONDE

CONCEPTO	Nº DIAS	VALOR DÍA	TOTALES
Viáticos	2	80,00	160,00
Total			160,00

em	Fecha	Proveedor	Hospedaje	Alimentacion	Movilización	Combustible	Parqueadero	TOTAL
1	08/02/2019	SIMBAÑA JOSE	13,44					13,44
	L							
								13,44
		SUMA	13,44	-			-	
				TOTAL	JUSTIFICADO	POR EL SERVI	IDOR PUBLICO	13,44
				IOIAI	JOSTIFICADO	FOR EL SERVI	DOKT ODLICO	_

13,44	TOTAL JUSTIFICADO POR EL SERVIDOR PUBLICO
442.00	
112,00	70% A JUSTIFICAR POR EL SERVIDOR PUBLICO
48,00	30% CORRESPONDE A SERVIDOR PUBLICO
	ANTICIPO PAGADO AL SERVIDOR PÚBLICO
-	
61,44	VALOR A PAGAR AL SERVIDOR PÚBLICO

NOTA:

VALOR A REEMBOLSAR POR VIATICOS 61,44

VALOR A REEMBOLSAR POR MOVILIZACION

VALOR A REEMBOLSAR POR COMBUSTIBLE
TOTAL 61,44

ELABORADO POR:

LCDA MONICA CARDENAS ANALISTA REVISADO:

ING. LIDIA ULCUANGO A.
ANALISTA CONTABILIDAD 1

REVISADO:

ING. ELVIÁ VASQUĘZ ANALISTA DE PRESUPUESTO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
INABIO-TEC-006-2019	11/02/2019
DAT	OS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUCIA PAGUAY MOREJON	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE GESTIÓN DE INNOVACION 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
NAPO-TENA	GESTIÓN DE INNOVACION

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Diego Javier Inclán Luna, Elvia Vásquez, Sofía Nogales

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME

ACTIVIDADES REALIZADAS

07/02/2019:

09H00-14H00: Viaje Quito-Tena

14H00-15H30: Reunión con el rector de IKIAM y personal a cargo del CNC en el Tena

16H30-17H00: Reunión con el director de comunicación de IKIAM 17H15-18H00: Reunión con personal a cargo del CNC en el Tena

19H00: Merienda

20H30: Salida al lugar de hospedaje 21H00: Preparación de trampas de luz 21H00-00:30: Colecta de insectos

08/02/2019:

08H00 Desayuno

10H00 a 12H00: Reunión con personal a cargo y estudiantes para la planificación de la hoja de ruta para los eventos

previos al CNC

12H30-13H30: Reunión con el Director provincial del Ministerio del Ambiente

13H30-17H00: Viaje a la Reserva Yanayacu

16H00: Almuerzo en el camino

18H00: Instalación de trampas de luz

19H00-00H00: Colecta de insectos en trampas de luz

09/02/2019:

09H00 desayuno

10H30 - 12H30: Montaje de insectos colectados

13H00 -17H00: Colecta de insectos con redes aéreas por zonas aledañas a la Reserva Yanayacu

17H30 - 20H00: Viaje Yanayacu-Quito, se regresó un día antes a la fecha programada en la solicitud de servicios

institucionales debido al mal clima.



TELF.: (06) 3018500 CEL.: 0993021278

R.U.C. 1500671126001 FACTURA

SERIE 001-001-

J00000463

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1123938199

Simbaña Tanguila José Arturo

Matriz.: Km 5 vía Las Caucheras s/n y s/n Quijos - Napo - Ecuador

sr. Lucia Paguay Morgon Dirección: Santa Rita

C.I./R.U.C. 1716474604

Telf::0487447588

Guía de Remisión: Telf.: Q 674 445 6

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 11 DE DICIEMBRE DEL 2019

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
7	Sewicos de Preparaira logistica (flojonie to y Sevicios de sabines)		2,00
Moreta Peña Autorización	Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001 S.R.I. 2908 - Fecha de Autorización 11-12-2018 - Nº 456 AL 555	Subtotal \$	12,00
	DE PAGO DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	0% I.V.A.	
EFECTIVO		Descuento	
DINERO		Subtotal	
ELECTRON TARJETA DE	= / / / /	12% I.V.A.	1,44
CREDITO/DE		TOTAL \$	13.44
OTROS	MEMA EMISOR TIENTE	Original: Clier	nte * Copia: Emisor



SO	LICITUD DE AUTORIZ	ACIÓN PARA CUI	MDLINA	IENTO DE CEDVIC	IOC INICTITUE	NO. N. A. E.C.	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓ № INABIO-TEC-006-2019	ÓN PARA CUMPLIMIENTO D	DE SERVICIOS INSTITU	CIONALE	S FECHA DE SOLICITU	JD (dd-mmm-aa		
VIÁTICOS	x MOVILIZA	CIONES	x				
		DATOS	GENER	RALES			
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O E UCIA PAGUAY	L SERVIDOR			PUESTO QUE OCUP ANAL		ΓΙΌΝ DE INNOVAC	ION 2
AIS-CIUDAD - PROVINCIA DEL SE	RVICIO INSTITUCIONAL TENA-NAPO				IDAD A LA QUE F	PERTENECE LA O EL SE E INNOVACION	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 07-02-2019	HORA SALIDA 08:00	70 _ 0		FECHA LLEGADA (0 10-02-2019		HORA LLEGADA (h 17:00	n:mm)
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS Javier Inclán Luna, Elvia Vás DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIL coordinación de acciones a ej	DADES A EJECUTARSE	24.5020	re Chall	enge Tena.			
		TRAI	NSPOR'	TE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA		SALID	PΑ	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	ROTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	institucional	Quito –Tena	1	07-02-2019	08:00	07-02-2019	12:00
Terrestre	institucional	Tena-Quito		10-02-2019	13:00	10-02-2019	17:00
		DATOS PARA	TRANS	FERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO: BANCO	O DEL PICHINCHA	TIPO DE	CUENT	A: AHORROS	Nº □	E CUENTA: 220272	2302
FIRMA DE I	LA O EL SERVIDOR SOLIC	CITANTE		FIRMA DE LA O	EL RESPONSA	BLE DE LA UNIDAD	SOLICITANTE
	Lucia Paguay	Ŋ		9	Lic. Franc	cisco Prieto)
ſ	NOMBRE DEL SERVIDOR			NOMBRE DE LA	A O EL RESPONS	ABLE DE LA UNIDAD S	OLICITANTE
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD NOMINADORA	O SU DELEGADO			iento de los servic	ara su Autorización, con por ios institucionales; salvo inadora autorice.	
Diego_	Diego Inclán Ph.D	DIRECCI	ÓN ADM	Suedarária ásubsiste El antesare de Servici DES de Souvesidadel servicio NIST promitiro conceder	ntes ios Institucionales de institucional servicios instituciona	staria, tanto la solicitud de berá presentarse dentro del les durante los días de des sos excepcionales debidame	término de 4 dias
NOMBRE DE LA AU	TORIDAD NOMINADORA O	Contr Presu Conta	ol Previpuesto bilidad histrativ	Maxima Autoridad o su De	elegado.	VERSIÓN FORMULARIO M	
		Fecha:	Firma				