

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	014/04/2015	2440	2431	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 025	1118	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1706533500	CARDENAS VILLALTA ELIZABETH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	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

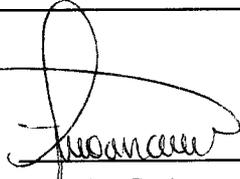
DESCRIPCION: QUITO-CARDENAS VILLALTA ELIZABETH CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES COMISION ANGOCHAGUA-IMBABURA EL 15/04/2015, TALLER DE CAPACITACION SOBRE EL PATRIMONIO CULTURAL, CP 23

Administración Caja

CI

14/04/15

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	04	2015	2440	2431
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 025		1118

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706533500	CARDENAS VILLALTA ELIZABETH				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/04/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Del 2440

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013 04 2015	2431	2431
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 025	1118

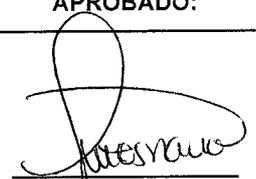
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706533500	CARDENAS VILLALTA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	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: QUITO-CARDENAS VILLALTA ELIZABETH CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES COMISION ANGOCHAGUA-IMBABURA EL 15/04/2015, TALLER DE CAPACITACION SOBRE EL PATRIMONIO CULTURAL, CP 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

8:58
14/04/2015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	04	2015	2431	2431
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 025	1118	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706533500	CARDENAS VILLALTA ELIZABETH				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/04/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

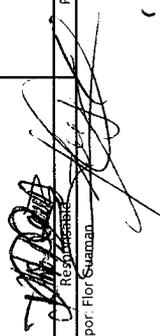
FECHA 13/04/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACIÓN	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
CARDENAS ELIZABETH 1706533500	CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES			1	15-abr	15-abr	80				40,00			40,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
40,00														

DESTINO DE LA COMISION: Angochagua- Imbabura

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Cardenas Elizabeth, pago de subsistencias a Angochagua-Imbabura del 15/04/2015 a Taller de capacitación sobre el Patrimonio Cultural, solicitado por Angochagua

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesorería
	Responsable

Elaborado por: Flor Suaman

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

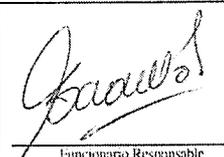
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$47,200.00
TOTAL										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 025 / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13.04.2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÁRDENAS VILLALTA ELIZABETH		PUESTO QUE OCUPA CATALOGADOR BBMM	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA - ANGOCHAGUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INVENTARIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh mm)
15.04.2015	07H00	15.04.2015	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
ELIZABETH CARDENAS, RUTH ROOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Taller – Capacitación sobre el Patrimonio Cultural, solicitado por Angochagua

TRANSPORTE

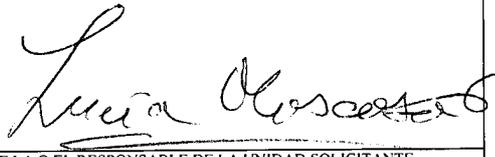
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-ANGOCHAGUA- QUITO	15.04.2015	07H00	15.04.2015	18H30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

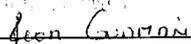
PROGRAMA	
GASTO CORRIENTE X	DIRECTOR(A)O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Banco Internacional	TIPO DE CUENTA Ahorros	No DE CUENTA 92508-1
---	---------------------------	-------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SRA. ELIZABETH CARDENAS	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LIC. LUCIA MOSCOSO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)	<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 quedaran insubsistentes El informe de Servicios Institucionales debera presentarse dentro del termino de +4 dias de cumplido el servicio institucional <p>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepcion de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MS. ANGELITA SUASNAVAS	

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE C C:1706533500		
-------------------------------------	---	--

14:45
13/04/15

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16.03.2015
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÁRDENAS VILLALTA ELIZABETH	PUESTO QUE OCUPA: CATALOGADOR DE BBMM
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA - ANGOCHAGUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE INVENTARIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELIZABETH CARDENAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Taller – Capacitación sobre el Patrimonio Cultural, solicitado por Angochagua

Productos Alcanzados:

Se realizaron tres talleres: dos dirigidos a niños entre seis a ocho años y entre ocho a doce años y uno para adultos (padres y autoridades) de La Rinconada (Parroquia de Angochagua).

Las charlas estuvieron enfocadas a los conceptos básicos de lo que es Patrimonio Cultural, a los tipos de Patrimonio que poseemos los ecuatorianos, a su inventario, a su conservación, protección y empoderamiento de los mismos por parte de la comunidad.

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión. TcIga. Elizabeth Cárdenas Villalta
CI: 1706533500

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 dd-mmm-aaa	15.04.2015	15.04.2015	
HORA hh:mm	07:00	20:30	

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- ANGOCHAGUA-QUITO	15.04.2015	07:00	15.04.2015	20:30

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

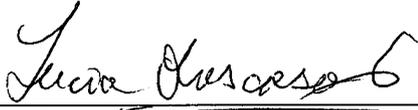
OBSERVACIONES

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 institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
 NOMBRE: ELIZABETH CÁRDENAS VILLALTA	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
--	--

COMISIONADO



NOMBRE: ~~LCDA. LUCÍA MOSCOSO CORDERO~~

CARGO: DIRECTORA DIP

UNIDAD



NOMBRE: ~~LCDA. LUCÍA MOSCOSO CORDERO~~

CARGO: DIRECTORA DIP