

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 / 08 / 2015	5795	5773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SV-DAJ-2015-17	2537

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1719291484 UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA			

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA PAGO DE SUBSISTENCIAS A TENA NAPO DEL 18 AL 19 DE AGOSTO A ASISTENCIA A VERSION SOBRE LA DENUNCIA DE DESTRUCCION PETROGLIFOS ARCHIDONA C.P 641

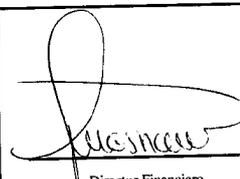
Administración Cultural

[Handwritten Signature]

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/08/2015	 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	013	08	2015	5795 5773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SV-DAJ-2015-17	2537
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Dir: 5795

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 08 2015	5773	5773	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SV-DAJ-2015-17	2537	

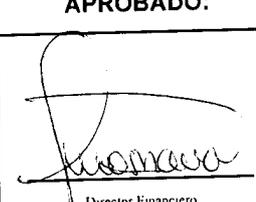
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA				

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA PAGO DE SUBSISTENCIAS A TENA NAPO DEL 18 AL 19 DE AGOSTO A ASISTENCIA A VERSION SOBRE LA DENUNCIA DE DESTRUCCION PETROGLIFOS ARCHIDONA C.P 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/08/2015	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		013	08	2015	5773	5773		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SV-DAJ-2015-17		2537	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA							
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

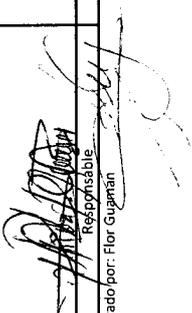
FECHA 13/08/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
UNDA GEOVANNA 1719291484	ASISTENTE JURIDICA			2	18-ago	19-ago	80				80,00			80,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
80,00														

DESTINO DE LA COMISION: Tena- Napo

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Unda Geovanna, pago de subsistencias del 18-19/08/2015 a Tena- Napo a asistencia version sobre la denuncia de destruccion Petrogilfos Archidona, revision de la denuncia y la respectiva tramitacion en la Policia Judicial

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
Tesoreria	
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guamán



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-17** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaa): **13-08-2015**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - **UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA** PUESTO QUE OCUPA: **ASISTENTE JURÍDICA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **TENA-NAPO** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-08-2015	14H30	19-08-2015	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MARÍA ALEJANDRA SIGCHA; GEOVANNA UNDA, WILMER SANCHO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **ASISTENCIA VERSIÓN ABG. MARÍA ALEJANDRA SIGCHA, DENUNCIA DESTRUCCIÓN PETROGLIFOS ARCHIDONA, REVISIÓN DENUNCIA, TRÁMIRE EN LA POLÍA JUDICIAL.**

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	INSTITUCIONAL	TENA-NAPO	18-08-2015	14H30	19-08-2015	20H'00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD - TAREA
GASTO CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(A)O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **GUAYAQUIL** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **28957225**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ABG. ALEXANDRA VELASCO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
(DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ECO. ANGELITA SUASNAVAS

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.

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE
 C.C: 1719291484

REC. 100
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Hora: **10:43**
 Fecha: **13/08/15**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		641	26	06	15
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$1,000.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$250.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$27,750.00
TOTAL										

SON: VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION:

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROCESO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, COMBUSTIBLE, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

0012
57415



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-17**

FECHA DE INFORME: **26 de Agosto de 2015**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA: **ASISTENTE JURÍDICA**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
NAPO-TENA-ARCHIDONA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN JURÍDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MARIA ALEJANDRA SIGCHA ORRICO, GEOVANNA UNDA, GERMAN SALAZAR, WILMER SANCHO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Hora de Salida: 15h15 (Desde la Institución).

Informe de Diligencias realizadas:

Se llegó a la ciudad del Tena aproximadamente a las 19h00, del 18 de Agosto de 2015.

El día 19 de Agosto de 2015, a las 08h30 nos dirigimos a la comunidad de Cotundo, a fin de verificar el estado de los petroglifos, a los cuales hace alusión la denuncia presentada, tomamos contacto con Cristian Guerrero Abogado del GAD de Cotundo, al cual llame días anteriores para pedir información actualizada sobre los hechos denunciados.

Se revisaron los petroglifos, los cuales se encuentran en un lugar poco accesible por la maleza, lugar en el cual el técnico Wilmer Sancho constato el estado de los mismos.

A las 09h15, nos dirigimos a la Fiscalía de Archidona, a fin de cumplir con la diligencia, señalada en Notificación de fecha 29 de Julio de 2015.

Se revisó el expediente Fiscal, el informe realizado por el delegado de la Policía Judicial y demás resoluciones realizadas por la Fiscalía.

A las 10h00, rindió la versión como denunciante en la Indagación Previa.

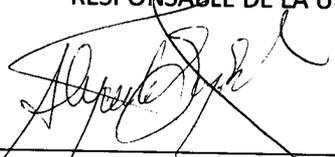
A las 11h00, se procede a tomar la versión de la denunciada, la Abg. María Alejandra Sigcha procede a realizar las preguntas respectivas a la denunciada, a través de Fiscalía.

A las 11h15, rinde su versión el Técnico Wilmer Sancho.

A las 11h45, rinde su versión uno de los Miembros de la Junta Parroquial de Cotundo, el cual manifestó tener conocimiento sobre los hechos.

De la Fiscalía salimos a las 12h30, llegamos a la ciudad de Quito a las 17h45 y a mi domicilio a las 19h00 aproximadamente.

14:47
27/08/15

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		18-08-2015	19-08-2015	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		15h15	19h00				
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	INPC	QUITO-TENA	18-08-2015	15H15	19-08-2015	19H00	
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 NOMBRE: Abg. Geovanna Unda Almagro			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: Abg. María Alejandra Sigcha CARGO: Directora Jurídica			 NOMBRE: Abg. María Alejandra Sigcha CARGO: Directora Jurídica				