	-														
Institucion	1: [141	NSTITUTO	NACION	IAL DE	PATRIMO	ONIO CUL	TURAL		Reporte				Gastos.rdlc
U. Ejecuto:	ra:		0000								cha Elabora		No. C		No. Original
Unid. Desc	" [0000							013	08 [2015	579	7/	5775
	Ti	ро [ocume	nto Respa	aldo			Cla	se Documento		No.			No. E	xpediente
COMPROB	ANTE	S AD	MINIST	RATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GASTOS		17-UFP-	2015		25	38
Clase de Registro:			DEVEN	GADO				Clase Gasto		ASTOS		RPA	RTO DE	1	
Banco:		[Cuenta Monetaria:						
Comprobar	nte		GASTO	s					Numero Operación					, ,	0
Beneficiario	o:	[10027	793378	TORO G	ALARR	AGA AN	A MARIA							
PG S	P I	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		PRESUPUESTAL DESCRIPCION	RIA					MONTO
80 0	0 0	01	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	encias ei	n el Interior				200.0
										TOTAL	PRESUPUE	STARIO			200.0
												IVA			0.0
											SUB -	TOTAL			200.0
											RETENCION	NES IVA			0.0
									TOTAL DEDU	CCIONES	PRESUPUE	STARIO			0.0
											TOTAL A	PAGAR			200.0
SON:		DOS	CIENTO	S DOLAR	ES										
DESCR	IPCIO	N:							DE VIATICOS Y SUBSIS L DE FOTOGRAFIA HIS		A MACAS- N	MORONA	SANTIA	GO DE	EL 03 AL 05 DE
			-										:	•	
										-		Mattheway Williams Lay	***		. .
												Recibi	Confor	ne	1
														,,,,	
									Admin.st	racion C	unc f h -		-		
										~~	C _	THE PERSON ASSESSMENT AS	See to the section of the		
										-	F _{init}				

	DATOS APROBACIÓ)N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Jer. 5757.

Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACIO	NAL DE F	PATRIM	ONIO CULT	URAL	F	Reporte	rp	tComprobar	teGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		0000							Fech	a Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. [Desc:		0000							013	08	2015	5775	5775
		Tipo	Docume	nto Respa	ildo		$\overline{\mathbf{I}}$	Clas	e Documento		No).	No.	Expediente
COMPI	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os		CITUD DE (COMPRA O DE	<u> </u>	17-UFP	-2015		2538
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO)			Clase o Gasto:	OTROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compre	bante		GASTO	os					Numero Operación					0
Benefic	iario:	ļ	1002	793378	TORO G	ALARR	AGA AN	IA MARIA						
						AFI	ECTA	CION PI	RESUPUESTARIA	A .				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
80	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en e	l Interior	r		200.0
									т	OTAL PE	RESUPUI	ESTARIO		200.0
												IVA		0.0
											SUB	- TOTAL		200.0
										RE	ETENCIO	NES IVA		0.0
									TOTAL DEDUCCE	ONES PR	ESUPUE	ESTARIO		0.0
											TOTAL A	PAGAR		200.0

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
13/08/2015

Funcionario Responsable

Director Financiero

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CUTLURAL

PLANILLA DE PAGO DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

13/08/2015 FECHA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	ZONA	DIAS	DESDE	НАЅТА	TABLA VIATICO DIARIO (ART 9 AM 097)	VALOR DEL VIATICO	ALIMENTACIÓN/S UBSISTENCIA	TOTAL	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	70% PARA LIQUIDAR	30% SIN IN	AOVILIZACION Y PEAJES	OMBUSTIBLE A	COMBUSTIBLE ALIMENTACION PAGAR EN	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR	· ·
TORO ANA MARIA	COORDINADORA PROYECTOS			03-980	05-360	08	160	04	200									-
1002793378										;		+					200,00	_
			Ī															
									-		_	_	-					т
				-														т
														_				Т
						-												•
											1	1		+				_
TOTAL PLANILLA DE PAGO			l															
																	200,00	т-
DESTINO DE LA COMISION: Macas-Morona Santiago	irona Santiago																	1
																		-

APLICACIÓN BASE LEGAL. De conformidad al Registro Oficial N.-0326 del 04 de Septembre 2014
DESCRIPCIÓN DE EVENTO: Quito, Toro Ana, pago de viaticos y subsistencias a Macas- Morona Santiago del 03-05/08/2015 a implementacion de la muestra de Fotografia Historica

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Control Previo

			INPO	de al			
	SOLICIT	JD DE AUTOI	RIZACIÓN PARA CUMPL	MIENTO DE SERVICIO	OS INSTITUC	IONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PAR	A CUMPLIMIENT			FECHA DE SOLICITUD (di	d-mmm-aaaa)	7-07-2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZ	ACIONES	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
			DATOS GEN	IERALES			
	MARÍA T	ORO GALÁR	RAGA	PUESTO QUE OCUPA:	COORDINAL	OORA DE PROYEC	го
		RONA SANT	IAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD	A LA QUE PERTEN		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 03-08-2015		HORA SALIDA (NA 10H30	n:mm)	FECHA LLEGADA (dd-m 05-08-2015		HORA LLEGADA (hh:mm	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVIC MARTINA AVILÉS, VALERIA LÓI	IOS INSTITUCION	ALES:					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJE	CUTARSE					-	
IMPLEMENTACIÓN DE LA MUE	STRA DE FO	TOGRAFÍA HIST	ÓRICA EN LA CIUDAD DE N	IACAS			
	T	-	TRANSPO	ORTE			·
TIPO DE TRANSPORTE	NOM	IBRE DE	51.74	SALID	A	LLEG	ADA
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRAN	SPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME		QUITO – MACAS	03-08-2015	10H30	03-08-2015	12H00
AÉREO	TAME		MACAS- QUITO	05-08-2015	12H00	05-08-2015	13H30

PROGRAMA	PROYECTO		ACTIVIDAD - TAREA			
C	. FONDO ARCHIVO NACION PATRIMONIAL PARA LA INFO PONOCIMIENTO Y EL OCIO D CUATORIANA	RMACIÓN, EL	1.2.1.2 OPERACIÓN DE LA UNIDAD DE FOTOGRAFÍA PATRIMONIAL			
GASTO CORRIENTE		DIRECTOR(A)O SU DEL	EGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:			
		C	Ry>			
	DATOS PARA T	RANSFERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO:		NATION ENLINCIA				
PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	HORROS	No. DE CUENTA: 4378283200			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLI	ICITANTE	FIRMA DE LA	O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
- Justa			Leva Herseson			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ana María Toro Galárrag		NOMBRE DE LA O CERESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLIGITANTE				
			Lcda. Lucía Moscoso			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTR	ATIVA FINANCIERA)	de anticipación al c	deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas umplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por ionales la Autoridad Nominadora autorice.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU		quedarán insub El informe de Se cumplido el ser Está prohibido conce	ervicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de vicio institucional der servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con			
Msc. Angelita Suasnavas		excepción de las Máx la Máxima Autoridad	dmas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por o su Delegado.			
	AUTORIZACIÓN D	E DESCUENTO				
	1	L				





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-DIP-2015

06-08-2015

 DATOS	GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADORA DE PROYECTO

TORO GALÁRRAGA ANA MARÍA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR

MACAS – MORONA SANTIAGO

UNIDAD DE FOTOGRAFÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DAVID GÓMEZ, VALERIA LÓPEZ, LUCÍA CHIRIBOGA, OLGA WOOLFSON, LUCÍA MOSCOSO, PATRICIO ARIAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- Montaje de la muestra "Morona Santiago: Huellas de la memoria"
- Invitación a la ciudadanía a través de medios de comunicación locales
- Coordinación de la inauguración de la muestra "Morona Santiago: Huellas de la memoria"
- Conducción del conversatorio sobre la muestra "Morona Santiago: Huellas de la memoria"

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA	03-08-2015	05-08-2015	Esto
HORA	08H00	16H00	resid

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.

TD	ANG	CDO	DTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIE)A	LLEGA	NDA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA	HORA
AÉREO	TAME	QUITO – MACAS	03-08-2015	10Н30	03-08-2015	12H00
AÉREO	TAME	MACAS- QUITO	05-08-2015	12H40	05-08-2015	16H00

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: Ana María Toro Galárraga

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: Lucia Moscoso Cordero CARGO: Directora de Inventario

NOMBRE: Lucía Moscoso Cordero CARGO: Directora de Inventario ETKT2692132880825C1 FECHA/DATE: 03AUG

VUELO/FLIGHT 0221

TORO/ANA

DE/FROM: QUITO A/TO: MACAS

ASIENTO/SEAT: 6D

EQUIP/BAGT: 1 /7

REFERENCIA:

tame



***			CER	RTIFICA	CION	PRESUPUE:	STARIA				
Institucion:	INSTITUTO NAC	CIONAL DE	PATRIMO	ONIO CULT	URAL			NO. CERTIFICACION	FECT	IA DE ELABO	RACIÓN
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:								193	13	02	15
TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO			CLASE DE	DOCUMEN	TO RESPALDO			·		
	S ADMINISTRATI GASTOS	ivos	COMPF	ROMISO N	ORMAL (OTROS GASTO	os				
CLASIE DE REGISTR	ОСОМ			CLASE DI	e gasto	OGA					
			CERT	IFICAC	ZION F	PRESUPUE	STARIA	A			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
G SP PY A	CT ITEM UB	G FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	PCION				M	ONTO
0 00 001 0	01 730303 170	01 001	0000	0000	Viaticos	y Subsistencias e	en el Interior			5	5,000.00
							тот	AL PRESUPUESTARIO		\$	5,000.00
								TOTAL			
					*	4					
ON: CINC	O MIL DOLARES										
ESCRIPCION: QUITO-CERTIFICACIO FOTOGRAFIA	ON PRESUPUESTAF	RIA PARA E	EL PAGO	DE VIATIC	OS Y SUB	SISTENCIAS AL	INTERIOR	CONTEMPLADO 1.2.1.2	PROYEC	TO DE	

DATOS APROBACIÓN ESTADO **REGISTRADO:** APROBADO: APROBADO FECHA: MOTHERO 13/02/2015 Director Financiero Puncionario Responsable