

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	028 / 08 / 2015	6220	6214
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	003-FFP	2712

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1726993833 GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

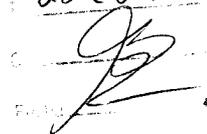
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

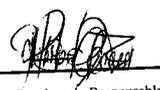
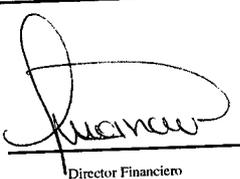
SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA HISTORIADORA COMISION GUAYAQUIL 31 AGO 4 SEP 2015 A SONDEO Y CATALOGACION DE FUENTES DOCUMENTALES ARCHIVOS CONTEMPLADO EN EL POA FOTOGRAFIA 1.2.4.3

Administración Cata

28/08/15



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/08/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Dec 8 6:20

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	027 08 2015	6214	6214
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	003-FFP	2712

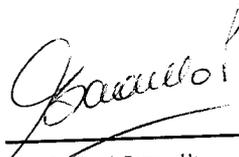
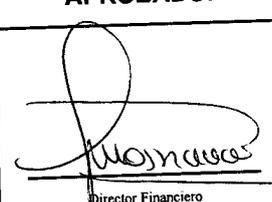
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1726993833	GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA HISTORIADORA COMISION GUAYAQUIL 31 AGO 4 SEP 2015 A SONDEO Y CATALOGACION DE FUENTES DOCUMENTALES ARCHIVOS CONTEMPLADO EN EL POA FOTOGRAFIA 1.2.4.3

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

FECHA 27/08/2015

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
GOMEZ DIANA CAROLINA 1726993833	HISTORIADORA			5	31-ago	04-sep	80	320,00			40,00			360,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Guayaquil														

6214

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, Gomez Diana Carolina, pago de viaticos y subsistencias del 31/08/2015 al 04/09/2015 a Guayaquil a sondeo y catalogacion de fuentes documentales en archivos de Guayaquil

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
Responsable	Responsable

Elaborado por: Fior Guamán

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

27/08/2015 9:30
Firma: [Signature]



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
003-FFP-AA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **26 AGOSTO DE 2015**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA		PUESTO QUE OCUPA: HISTORIADORA SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO DE FOTOGRAFIA PATRIMONIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/08/2015	05:00	04/09/2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIELA CARRERA, CAROLINA GOMEZ, BYRON LUCERO, CARLOS PEÑA, EMILIO PEÑALOZA, DOUGLAS RIOS

ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SONDEO Y CATALOGACION DE FUENTES DOCUMENTALES EN ARCHIVOS DE GUAYAQUIL

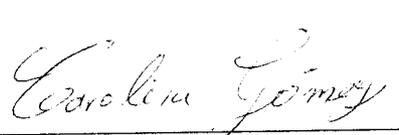
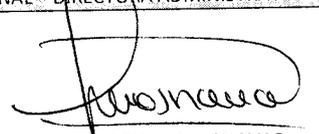
TRANSPORTE

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
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	31/08/2015	07:00	31/08/2015	08:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	04/09/2015	16:00	04/09/2015	17:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: 080	PROYECTO: 001	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD - TAREA: 1.2.4.3
GASTO CORRIENTE		DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: 	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1041142934
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA CC.1726993833		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SOC. ANA MARIA TORO GALARRAGA
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 quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. Justificación: No. de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> <p align="right">26/08/15</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. ANGELITA SUASNAVAS		