

## 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

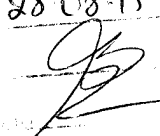
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1726993833 GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA			

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

**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

28/08/15  
  
 Administración Catastral

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

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

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


**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

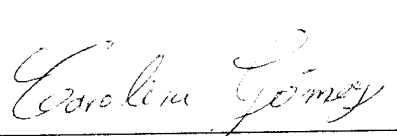
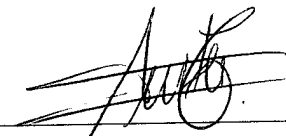
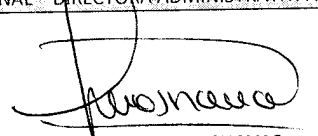
**TRANSPORTE**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>1041142934</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>GOMEZ GOMEZ DIANA CAROLINA CC.1726993833</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>SOC. ANA MARIA TORO GALARRAGA</b>
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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. Justificación: 003-FFP-AA-2015 No. Expediente: 16:59 / 26/08/15</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ECON. ANGELITA SUASNAVAS</b>		