

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	6224	6198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	001-FFP	2702

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1724290695 PENALOZA POMA EMILIO JOSE					

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-PENALOZA POMA EMILIO JOSE DIGITALIZADOR COMISION GUAYAQUIL 31 AGO 4 SEP 2015 SONDEO Y CATALOGACION DE FUENTES DOCUMENTALES DE GUAYAQUIL CP 730

Recor. Contarime
 28-8-15
 Administracion Caja
 Fecha

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

2015-08-27

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	6198	6198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	001-FFP	2702

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724290695	PENALOZA POMA EMILIO JOSE				

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-PENALOZA POMA EMILIO JOSE DIGITALIZADOR COMISION GUAYAQUIL 31 AGO 4 SEP 2015 SONDEO Y CATALOGACION DE FUENTES DOCUMENTALES DE GUAYAQUIL CP 730

DATOS APROBACIÓN		
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
PENALOZA EMILIO JOSE 1724290695	DIGITALIZADOR			5	31-ago	04-sep	80	320,00			40,00			360,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Guayaquil														

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, Peñañoza Emilio, 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	Responsable
Control Previo	Responsable
Contabilidad	Tesorería
Elaborado por: Flor Gueman	

6198

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

27 AGO 2015

Hora: 9:30
Firma: [Firma]

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

001-FFP-AA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26 AGOSTO DE 2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PEÑALOZA POMA EMILIO JOSE

PUESTO QUE OCUPA:

DIGITALIZADOR SP1

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)

31/08/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

04/09/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIELA CARRERA, CAROLINA GOMEZ, BYRON LUCERO, CARLOS PEÑA, EMILIO PEÑALOZA, DOUGLAS RIOS

DESCRIPCIÓN 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

INVERSION: FAVOR CARGAR EGRESO A:

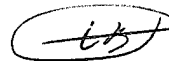
 PROGRAMA : **080**

 PROYECTO : **001**

 ACTIVIDAD - TAREA : **1.2.4.3**

GASTO CORRIENTE

DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:


DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

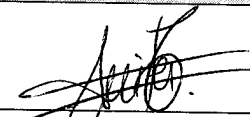
2200248033

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
EMILIO PEÑALOZA POMA
 C.C. 1724290695

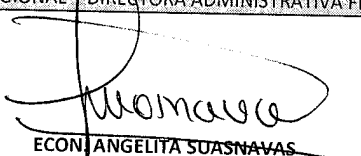
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SOC. ANA MARIA TORO GALARRGA

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


ECON. ANGELITA SUASNAVAS

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

RECIBIDO
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: *Don Cesar*

No. Tramite:

Hora:

Fecha:

16:52
26/08/15