

## 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	021	012	2015	9784 9543
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 035-CS-2015-INPC-R5	4147

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302373170 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.-ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS.- PERIODISTA REGIONAL.-PAGO DE SUBSISTENCIAS A LIBERTADOR BOLIVAR 12-12-2015, PARA COBERTURA PERIODISTICA DE LA FERIA INTERCULTURAL "TEJIENDO NUESTRA IDENTIDAD" SEGUN MEMORANDO N° 0035-CS-2015-INPC-R5, CP 961

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/12/2015	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	016	012	2015	9543	9543
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 035-CS-2015-INPC-R5		4147

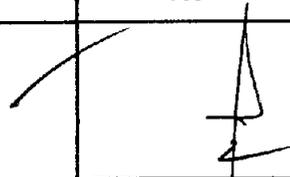
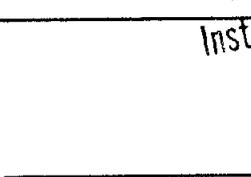
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302373170 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS PERIODISTA REGIONAL SUBSISTENCIAS A LIBERTADOR BOLIVAR, 12-12-2015, COBERTURA PERIODISTICA DE LA FERIA INTERCULTURAL, CP 961

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

*Ang. Miguel Yturralde Escudero*  
Director Técnico de Área - Regional 5  
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

05473/14-12-15

Recibido  
8:31  
14-12-2015

**Memorando Nro. 0035-CS-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 14 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N° 009-CO-CS-2015

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del viatico N° 009-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la comisión de servicio, donde participé como maestro de ceremonia, así como realizando la cobertura periodística, de la inauguración de la feria intercultural: tejiendo juntos nuestra identidad. Esta actividad se la realizó el sábado 12 de diciembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°009-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes  
**PERIODISTA REGIONAL**

Copia:

Sr. Cpa. Santiago Dario Mainato Cercado  
**Analista de Contabilidad**



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

**DIRECCION REGIONAL 5**

009-CO-CS-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<u>ORTIZ PAREDES CRISTHIAN JESUS</u>	<u>Periodista Regional 5</u>	<u>2</u>	<u>0302373170</u>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN	
<u>LIBERTADOR BOLIVAR - SANTA ELENA</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<u>12/12/2015</u>	<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<u>12/12/2015</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<u>NO</u>	<u>80,00</u>	<u>40,00</u>	<u>4,00</u>

**Cálculo del monto a reconocer**

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$	<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	<b>-</b>
<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

**LIQUIDADO POR:**

CPA. SANTIAGO MAINATO C.  
SERVIDOR PUBLICO 3

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 009-CO-CS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/12/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESÚS

 PUESTO QUE OCUPA:  
 PERIODISTA REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 LIBERTADOR BOLÍVAR- SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 COMUNICACIÓN SOCIAL

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: M.Sc. MARIE LAGER, ANTROP. GUADALUPE RIVADENEIRA, ING. DARÍO VILLÓN Y LCDO. CRISTHIAM ORTIZ  
 CONDUCTOR: ELOY GANCHOZO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

- COBERTURA PERIODÍSTICA Y MAESTRO DE CEREMONÍA

**Productos Alcanzados:**

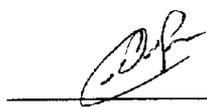
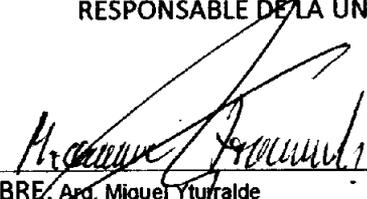
- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA INAUGURACIÓN DE FERÍA INTERCULTURAL SOBRE LA PAJA TOQUILLA
- RECIBIMIENTO DE LAS FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES QUE PARTICIPARON EN EL EVENTO
- DIRIGIR EL EVENTO(MAESTRO DE CEREMONIA)

**En caso de haber utilizado transporte público:**

<b>HOJA DE RUTA</b>	
<i>Fecha</i>	
<i>Lugar de partida</i>	
<i>Lugar de destino</i>	
<i>Razón Social</i> <i>(Nombre de la institución que brindó el</i> <i>servicio de transporte</i>	
<i>N. Documento</i>	
<i>Valor</i>	

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/12/2015	12/12/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

HORA hh:mm	07:00	21:00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	DR5-INPC	Guayaquil – Libertador Bolívar- Guayaquil	12/12/2015	07:00	12/12/2015	21:00
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			
 NOMBRE: Lcdo. Cristhiam Ortiz Paredes			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: CARGO:			 NOMBRE: Arq. Miguel Yturalde CARGO: Director Regional			

Recibido  
8:29  
8-12-2015



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>09-CO-CS-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>07 DE DICIEMBRE DE 2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Lcdo. Cristhiam Ortiz P.</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Periodista regional</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>LIBERTADOR BOLÍVAR-SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Comunicación Social</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>12 de DICIEMBRE DE 2015</b>	<b>07:00</b>	<b>12 DE DICIEMBRE DE 2015</b>	<b>21H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Antrop. Guadalupe Rivadeneira, M. Sc. Marie Lager y Lcdo. Cristhiam Ortiz

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- **MAESTRO DE CEREMONIA Y COBERTURA DE LA FERIA INTERCULTURAL: TEJIENDO JUNTOS NUESTRA IDENTIDAD**

**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	DR5-INPC	Guayaquil-LIBERTADOR BOLÍVAR (Santa Elena)-Guayaquil	12/12/2015	07:00	12/12/2015	21:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorro</b>	No. DE CUENTA: <b>2200845446</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Lcdo. Cristhiam Ortiz P. Periodista Regional</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>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.</p>
 <b>Arq. Miguel Yturralde DIRECTOR (S) TÉCNICO INPC-R5</b>	

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:		961	14   10   15
Unid. Desc:			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA

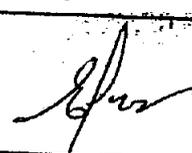
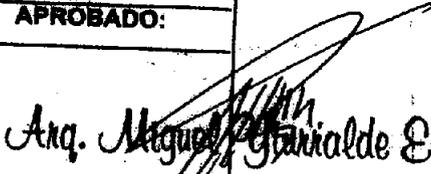
### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Vieticos y Subalstencias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 6 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICAURTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0488-DR-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/10/2015	<small>Funcionario Responsable</small>	<p style="font-size: 1.2em;">Anq. Miguel Estanislado Escudero</p> <p style="font-size: 0.8em;">Director Técnico de Área - Regional 5</p> <p style="font-size: 0.8em;">Instituto Nacional de Patrimonio Cultural</p>



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0463-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 18 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturalde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

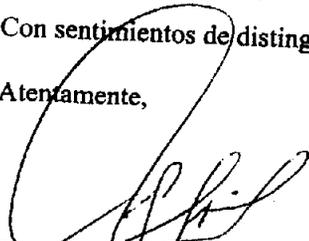
**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR LA CERTIFICACION  
PRESUPUESTARIA N° 961 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y  
SUBSISTENCIAS.

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted su autorización para poder utilizar la certificación presupuestaria N° 961 que estaba destinada al curso de Formación de Patrimonio Sub acuático que se iba a realizar en Quito y que en referencia la Memorando N° 0225-DE-2015-INPC fue cambiado a la sede de Guayaquil, motivo por el cual solicito la autorización para poder usar estos recursos para el pago de viáticos y subsistencias de todo el personal de la Regional 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado  
**ANALISTA DE CONTABILIDAD**

Anejos:

- Certificación 96120151118\_12563576.pdf
- Memo 22520151118\_12453553.pdf

Copia:

Srta. Ecón. Sofía Catalina Vargas Plua  
**Analista de Planificación Regional**

*Autorizado*  
*[Signature]*  
*18/Nov/2015*

Cuenca:  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

Guayaquil:  
Humá Pongullo Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2508247  
Fax: 2303 671

Leja:  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

Riobamba:  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

Portoviejo:  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722