

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	023	07	2015	5268 5190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0370-DR-2015-INPC-R5 2293	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0905255931	YTURREALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL				

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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR SUBSISTENCIA 06-DR5-DR5-2015 POR COMISION A COMUNA SACACHUN STA ELENA EL 16/07/2015, DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0370-DR-2015-INPC-R5 DEL 16/07/2015.

Administración Caja R	Recibi Conforme f) <u>21/07/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
--------------------------	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
FECHA: 23/07/2015		

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

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	023	07	2015	5268 5190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0370-DR-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					2293
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0905255931	YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/07/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

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	022 07 2015	5190 5190		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0370-DR-2015-INPC-R5	2293	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0905255931	YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL				

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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5. COMPROMISO POR SUBSISTENCIA 06-DR5-DR5-2015 POR VIAJE COMUNA SACACHUN DEL FUNCIONARIO ARQ. YTURRALDE MIGUEL CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0370-DR-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/07/2015	Funcionario Responsable	Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

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	022	07	2015	5190 5190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0370-DR-2015-INPC-R5	2293
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0905255931	YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/07/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero <hr/> Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



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
secretarialnpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0370-DR-2015-INPC-R5

Guayaquil, 16 de julio de 2015

PARA: Sr. Cpa. Esteban Gabriel Pazmiño Maya
Tesorero Regional 5

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO

De mi consideración:

Mediante la presente, dispongo a usted, proceda con el pago de las siguientes solicitudes de pago que se detallan a continuación:

- Solicitud 05-DR5-INPC-2015
- Solicitud 06-DR5-INPC-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero
DIRECTOR REGIONAL - INPC-R5



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

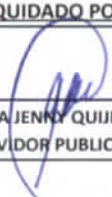
DIRECCION REGIONAL 5

06-DR5-INPC-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
YTURREALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL ANGEL	Director Regional 5	1	0905255931
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Comuna Sacachún - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
16/07/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
16/07/2015	0	1	0
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
NO	130,00	65,00	4,00

Cálculo del monto a reconocer			
(+) 100% Viático	\$		-
(+) 100% Subsistencia	\$		65,00
(+) 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	\$		-
Total Monto a reconocer	\$		65,00
Total por movilización	\$	-	
		Total por viáticos, susbsistencias y alimentación	\$ 65,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:

CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-DR5-INPC-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15 de Julio de 2015
--	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Arq. Miguel Yturralde		PUESTO QUE OCUPA: Director Regional 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena- Comuna Sacachún		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Región 5	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16 de Julio de 2015	08:00	16 de Julio de 2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Arq. Miguel Yturralde escudero, Lcda. Marie Lager, Mgs. Gloria López
Conductor: Eloy Ganchozo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Asistencia a la celebración del IV Año del Retorno de San Birtute a la Comuna Sacachún y a la Feria "Gestión Sostenible para el Desarrollo Integral de la Comuna Sacachún"

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-Santa Elena- Comuna Sacachún -Guayaquil	16-07-2015	08:00	16-07-2015	18:00

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: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 2200845446
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Arq. Miguel Yturralde. Director Regional 5	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA 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
---	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 06-DR5-INPC-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17/07/2015

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO

 PUESTO QUE OCUPA:
 DIRECTOR REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL

Santa Elena – Comuna Sacachún

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

DIRECCIÓN REGIONAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. MIGUEL YTURRALDE, LCDA. MARIE
 LAGER, MGS. GLORIA LOPEZ.

Nombre del señor Conductor: SR. ELOY GANCHOZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

- Asistí a la celebración del IV Año del Retorno de San Biritute a la Comuna Sacachún y a la Feria "Gestión Sostenible para el Desarrollo Integral de la Comuna Sacachún"

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:
Detalle de gastos realizados

N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

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

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/07/2015	16/07/2015	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.
HORA hh:mm	08:00	18:00	

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	INPC	Guayaquil – Comuna Sacachún- Guayaquil	16/07/2015	08:00	16/07/2015	18:00
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: Arq. Miguel Yturralde Escudero			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: MIGUEL YTURRALDE CARGO: DIRECTOR REGIONAL 5			 NOMBRE: Arq. Miguel Yturralde Escudero CARGO: Director Regional 5			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		703	20	07	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	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$836.19
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$836.19
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 19/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 5. CERTIFICACION PARA CUBRIR GASTOS DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0287-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero


 Director Técnico de Área - Regional 5
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural