



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
No. CUR: 3958 Tipo Registro: DEV
Monto: 40,00
IVA: 0,00

Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Cuenta Monetaria No.: 5471422900

Descripción:

REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR LA SUBSISTENCIA
09-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 A GANCHOZO FRANCISCO
COMISION A JULIO MORENO (STA ELENA) DE FECHA 21/05/15, CON
AUTORIZACION DE ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/06/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 40,00

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	012 06 2015	3958	3874	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0209-AF-2015-INPC-R5	1731	


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR LA SUBSISTENCIA 09-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 A GANCHOZO FRANCISCO COMISION A JULIO MORENO (STA ELENA) DE FECHA 21/05/15, CON AUTORIZACION DE ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0209-AF-2015-INPC-R5 DEL 27/05/2015

Administración Caja 	Recibi Conforme	
	f)	<u>12/06/2015</u>
	C.I.	_____
	Fecha	_____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/06/2015	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural 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	010 06 2015	3874	3874	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0209-AF-2015-INPC-R5	1731	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA					

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- SE COMPROMETE SUBSISTENCIA 09-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 A GANCHOZO FRANCISCO DEL VIAJE A JULIO MORENO CON AUTORIZACION DE ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0209-AF-2015-INPC-R5

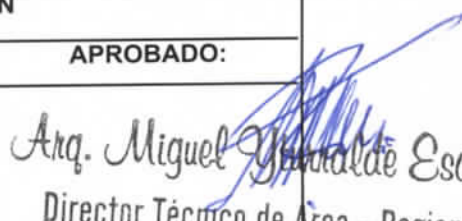
Handwritten signature/initials

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/06/2015	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural 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	010	06	2015	3874	3874
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0209-AF-2015-INPC-R5	1731	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/06/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 Arq. Miguel Ybarra de Escudero 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
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Recibido
10:00
26 - 05 - 2015

Memorando Nro. 0209-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 26 de mayo de 2015

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

ASUNTO: PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N° 009-FG-COND-DR5-2015 comisión realizada con la Funcionaria Lcda. Marie Lager donde se realizó una reunión para levantamiento de información sobre el Cerro Las Negras en la Comuna de Julio Moreno de la Provincia de Santa Elena

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana
CHOFER

Copia:

Srta. Cpa. Jenny Victoria Quijije Cedeño
Analista de Contabilidad Regional 5

Handwritten notes and signatures:
Miguel Angel Yturralde Escudero
26/05/2015

3874



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION REGIONAL 5

09-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY	Conductor	2	0912573771
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Julio Moreno - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
21/05/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
21/05/2015	0	1	0
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
NO	80,00	40,00	4,00

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	\$	-
Total Monto a reconocer	\$	40,00
Total por movilización	\$	-
Total por viáticos, subsistencias y alimentación	\$	40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:

CPA JENNY QUIJIE
SERVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/05/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> AUMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL JULIO MORENO - SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/05/2015	08H00	21/05/2015	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LCDA. MARIE LAGER- SR. ELOY GANCHOZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
TRASLADO DE LA FUNCIONARIA A LA COMUNA DE JULIO MORENO PROVINCIA DE SANTA ELENA PARA LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DEL CERRO LAS NEGRAS

TRANSPORTE


TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL - JULIO MORENO - GQUIL	21/05/2015	08H00	21/05/2015	16H00


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: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small>

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>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>
 ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-FG-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/05/2015
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY

 PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
JULIO MORENO – SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
 EL SERVIDOR
-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **LCDA. MARIE LAGER**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE TRASLADÓ A LA FUNCIONARIA A LA COMUNA DE JULIO MORENO DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA DONDE MANTUVO UNA REUNIÓN CON FUNCIONARIOS DEL GAD PARROQUIAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN SOBRE EL CERRO LAS NEGRAS

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/05/2015	21/05/2015	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	08H00	16H00	
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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - JULIO MORENO - GQUIL	21/05/2015	08H00	21/05/2015	16H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
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: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA			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 YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:		373	30 03 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

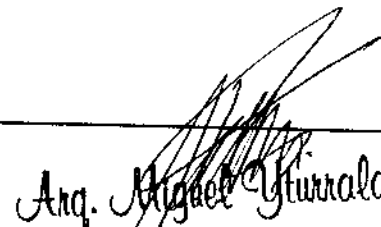
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,000.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 5.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
30/03/2015		


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