		KUDANIE	UNICO DE REG	SISTRO	
			T.115.41	Reporte r	ptComprobanteGastos.rdlc
Institucion: 141 INSTIT	UTO NACIONAL DE PA	ATRIMONIO CUL	TURAL		
U. Ejecutora: 0000				Fecha Elaboración 026 06 2015	No. CUR No. Original
Unid. Desc: 0000				026 06 2015	4510 4454
Tipo Documento R	espaldo	Cla	se Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIV	OS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	0257-AF-2015-INPC-	R5 1980
		Clase	do [	RPA	RTO DEV
Clase de Registro: DEVENGADO	)	Gasto		ros	
Banco: BAN	CO PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	5471422900	
Comprobante GASTOS			Numero Operación		0
Beneficiario: 091257377	FRANCISCO ELO	Y GANCHOZO S	ANTANA		
	AFF	CTACION F	RESUPUESTARI	A	
PG SP PY ACT ITE			DESCRIPCION		MONTO
01 00 000 001 530	303 0901 001	0000 0000	Viaticos y Subsistend	cias en el Interior	40.0
			1	TOTAL PRESUPUESTARIO	40.0
				IV	0.0
				SUB - TOTA	40.0
				RETENCIONES IV	0.0
			TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTARIO	0.0
				TOTAL A PAGA	40.0
SON: CUARENTA DOLA	RES				
MORENC	DEL DIA 18/06/2015 D	DEL CONDUCTOR	R SUBSISTENCIA No. 14-F R GANCHOZO ELOY; CO 015-INPC-R5 DEL 24/06/2	N AUTORIZACION DEL AF	COMISION A SACACHUN JULI Q. YTURRALDE MIGUEL CON

/	Recibi Conforme
*	1 26/06/2015
Administración Caja	C.I
The R.	Fecha:

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 26/06/2015	( MV)	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTR	0				
Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACION	NAL DE	PATRIM	ONIO CUL	TURAL		Reporte		rptC	omprobante	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		0000							Fech	na Elabo	oración	1	No. CUR	No. Original
Unid. D	Desc:		0000							026	06	2015	1	4494	4494
	_	Tipo [	Docume	ento Respa	aldo		$\overline{}$	Clas	se Documento	Ή_	N	0.		No. E	xpediente
COMPE	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION E	DE GASTOS	025	7-AF-20	15-INPC	-R5	19	180
Clase d Registr			COMP	ROMETIDO	)			Clase Gasto:		os		RPA	A RT	O DEV	
Banco:									Monetaria:						
Compre	obante		GAST	os					Numero Operación	[					0
Benefic	iario:	i	0912	573771	FRANC	ISCO EL	OY GAN	ICHOZO S	ANTANA						
						ΔΕ	FCTA	CION P	RESUPUESTARIA	Α					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en e	el Interio	ır			40.0
									1	TOTAL P	RESUPL	IESTARI	0		40.00
												IV	Α		0.00
											SUI	B - TOTA	L		40.00
										R	ETENCI	ONES IV	Α		0.00
									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUPL	IESTARI	0		0.0
									TOTAL DEDOGG			A PAGA			40.00
		CII	ADENTA	DOLARES							TOTAL	AFAGA			40.00
SON	N:	CU													10 PF
DES	CRIP	CION:	GA	GIONAL 5. NCHOZO E PC-R5	COMPR LOY CO	N AUTO	POR SU PRIZACIO	BSISTENC ON DEL AR	IA 014-FG-COND-DR5-20 Q. YTURRALDE MIGUEL	CON SU	MILLA II	NSERTA	EN I	MEMORAND	O 0257-AF-2015

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	- 1	Arq. M
FECHA:	Efec	Director

26/06/2015

guel Yturnalde Escudeño Director Técnico de Área - Regional 5 Director Financiero Nacional de Patrimonio Cultural



Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"
Tolofax: 15071 2777 277 17540 2777 260 17542577

# Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-06-25 15:36:17 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

Información d	el Documento		
No. Documento:	0257-AF-2015-INPC-R5	Doc. Referencia:	**
De:	Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana, Chofer, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	Para:	Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
Asunto:	PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA	Descripción Anexos:	es :
Fecha Documento:	2015-06-23 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-06-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	2015-06-25 08:09:25 (GMT-5)	Reasignar	Jenny Victoria Quijije Codeño (INPC)	2	aprobado
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	2015-06-24 16:03:42 (GMT-5)	Reasignar		1	Aprobado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-06-23 17:40:48 (GMT-5)	Envio Manual del Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-06-23 17:40:29 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	0	



## Memorando Nro. 0257-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 23 de junio 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 Nº 014-FG-COND-DR5-2015 Comisión realizada con la Funcionaria Lcda. Mrie Lager donde asistió al Evento de Clausura del Taller del Proyecto de Gestión Sostenible para el Desarrollo Integral de la Comunidad, previo al aniversario del retorno de San Biritute a la Comuna Sacachun Provincia de Santa Elena.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eley Ganchozo Santana

CHOFER

Copia:

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



# INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL DIRECCION REGIONAL 5

### 14-FG-COND-DR5-2015

NO	80,00	40,00	4,00
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
18/06/2015	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
18/06/2015	NO	SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
Guayaquil - Sacachun -	Julio Moreno - Guayaquil	SI	NO
CIUDAD Y PROVINCIA DE	L SERVICIO INSTITUCIONAL	DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY	Conductor	2	0912573771
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
14-FG-COND-DR5-2015			

		Cálculo del monto a reconocer	
(+) 100% Viático		\$	-
(+) 100% Subsistencia		\$	40,00
(+) 100% Alimentación		\$	
(+) Reembolso de hospedaje		\$	
(+) Reembolso Alimentación		\$	-
(+) Reembolso de combustibl	e	\$	
(+) Reembolso del Pasaje Aer		\$	
(+) Reembolso de Peaje		\$	-
(+) Reembolso de pasaje terre	estre	\$	*
(-) Anticipo del 100% por o		\$	
Total Monto a reconocer		\$	40,00
Total por movilización	\$	Total por viáticos, susbsistencias y alimentación	40,00

1	<b>OBSERVACIÓ</b>	N:
---	-------------------	----

CPA JENNY QUIJIJE
SERVIDOR PUBLICO 3



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NFO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-assa) 17/06/2015 014-FG-COND-DR5-2015 SUBSISTENCIAS **AUMENTACIÓN** MOVILIZACIONES VIÁTICOS **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDO CONDUCTOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ADMINISTRATIVO - FINANCIERO SACACHUN - JULIO MORENO - SANTA ELENA HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aasa) 18/06/2015 20H00 07H00 18/06/2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LCDA. MARIE LAGER - SR. ELOY GANCHOZO. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE TRASLADO DE LA FUNCIONARIA LCDA. MARIE LAGER PARA ASISTIR AL EVENTO DE CLAUSURA DEL TALLER PROYECTO DE GESTIÓN SOSTENIBLE PARA EL DESARROYO INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD, PREVIO AL ANIVERSARIO DEL RETORNO DE SAN BIRITUTE A SACACHUN PROVINCIA DE SANTA ELENA. TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, **FECHA** HORA **FECHA** HORA otros) hhamm dd-mmm-aaaa hhomm dd-mmm-aa INPC GQUIL - SACACHUN -JULIO MORENO-07H00 18/06/2015 20H00 18/06/2015 TERRESTE GQUIL PLACAS GXI-517 INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: ACTIVIDAD - TAREA PROGRAMA: PROYECTO: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: GASTO CORRIENTE: X **DATOS PARA TRANSFERENCIA** No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA NOMBRE DEL BANCO: AHORRO 5471422900 **PICHINCHA** FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SR.FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 ARQ, MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/06/2015

**DATOS GENERALES** 

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

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
SACACHUN – 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 LCDA. MARIE LAGER DONDE ASISTIÓ AL EVENTO DE CLAUSURA DEL TALLER DEL PROYECTO DE GESTIÓN SOSTENIBLE PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD PREVIO AL ANIVERSARIO DE RETORNO DE SAN BIRITUTE A LA COMUNA SACACHUN PROVINCIA DE SANTA ELENA. Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

	Detalle	de Gastos Real	izados
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.

os se refieren al tiempo efectivamente n el cumplimiento del servicio institucional,
salida del lugar de residencia o trabajo
o del cumplimiento del servicio institucional el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE	NOMBRE DE		SALIE	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aeee	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-assa	HORA hh:mm	
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – SACACHUN- JULIO MORENO - GQUIL	18/06/2015	07H00	18/06/2015	20Н00	
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 D	E 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
	Kreenut MINUY
NOMBRE:	NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO
CARGO:	CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA

		<del></del>					CEF	RTIFICA	CION	PRES	UPUES1	ARIA						<u> </u>	
Insi	iducio	า		INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL								1	NO CERTIFICACIO		או	FECHA DE EL ABORACE			CION
	d. Eje									<del></del>				373	7	30	0.	3	15
Uni	d Des	ic.								717						<u> </u>		•	
	111	O DE D	я (ІМЕ	9TO RESPA	ALOO			CLASE DE	TXXXIIME	NTO RESE	PALIX)								
(	COMP	ROBAI	NTES A	DMINIST STOS	RATIVO	os	COMPE	ROMISO	NORMAL	OTROS	GASTOS								
				····								<u>.</u>							_
ť	LASE I	із яғсі	STRO	СОМ				CFASE I	F GASTO	00	GA								
-	LASE	ючя к	STRO	СОМ				CEASE II	II GASTO	OG	GA								
-	LASE I	Я ₹Н€П	STRO	сом			CERT					[ARI/	<u> </u>						
3	FASE (	PY	STRO	COM	UBG	FTE	CERT		CION I	PRESU	JPUES'	ΓARI						мо	+10
G					UBG 0901			IFICAÇ	CION I	PRESU									O T V
- G	SP	ΡY	ACT	₹TEM		FTE	ORG	IFICAC N. Presi	CION I	PRESU	JPUES	il Intenor		UPUESTA	<b>ARIO</b>				00.00

# DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA.
30/03/2015

Funcionario Responsable

Flucctor Financiero

Anq. Mignet Utunnal de Escudeno
Director Técnico de Area - Regional 5
Instituto Nacional de Patrimonio Cultura