

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	024	03	2015
				No. Original
				1961
				1933
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SV-02
				No. Expediente
				905
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	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

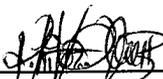
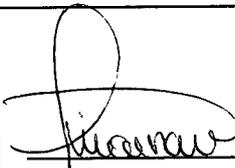
**DESCRIPCION:** QUITO-UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA ASISTENTE ASESORIA JURIDICA COMISION GUAYAS 25 MARZO 2015 APOYO ABO SIGCHA ENCARGADA DE CASO AVILES MARCILLO EN REVISIÓN Y CONTROL SEGUIMIENTO CAUSAS FGE CERT 23

Recibi Conforme

Administración

Payer

No. 24103115

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/03/2015	 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	024 03 2015	1961	1933	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SV-02	905	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719291484 UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/03/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2015 1961

**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	024	03	2015	1933	1933
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SV-02	905	

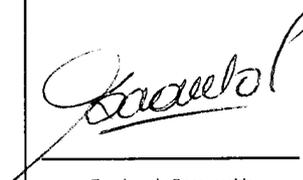
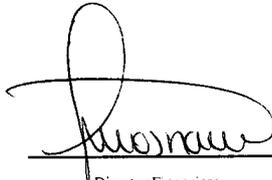
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										<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: QUITO-UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA ASISTENTE ASESORIA JURIDICA COMISION GUAYAS 25 MARZO 2015 APOYO ABO SIGCHA ENCARGADA DE CASO AVILES MARCILLO EN REVISIÓN Y CONTROL SEGUIMIENTO CAUSAS FGE CERT 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

13:22  
24/03/2015

## 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	024	03	2015	1933	1933
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SV-02		905

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 24/03/2015</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 24/03/2015

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
UNDA GEOVANNA GABRIELA 1719291484	ASISTENTE ASESORIA JURIDICA			1	25-mar	25-mar	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														<b>40,00</b>

DESTINO DE LA COMISION: Guayas- Guayaquil

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Unda Geovanna Gabriela, pago de viatico por comision a Guayas- Guayaquil del 25/03/2015 a apoyo a la Abogada Alejandra Sigcha Directora Juridica Encargada en el caso Aviles- Marcillo en la revisión, control, seguimiento causas en la Fiscalía General del Estado, Fiscalía Provincial del Guayas.

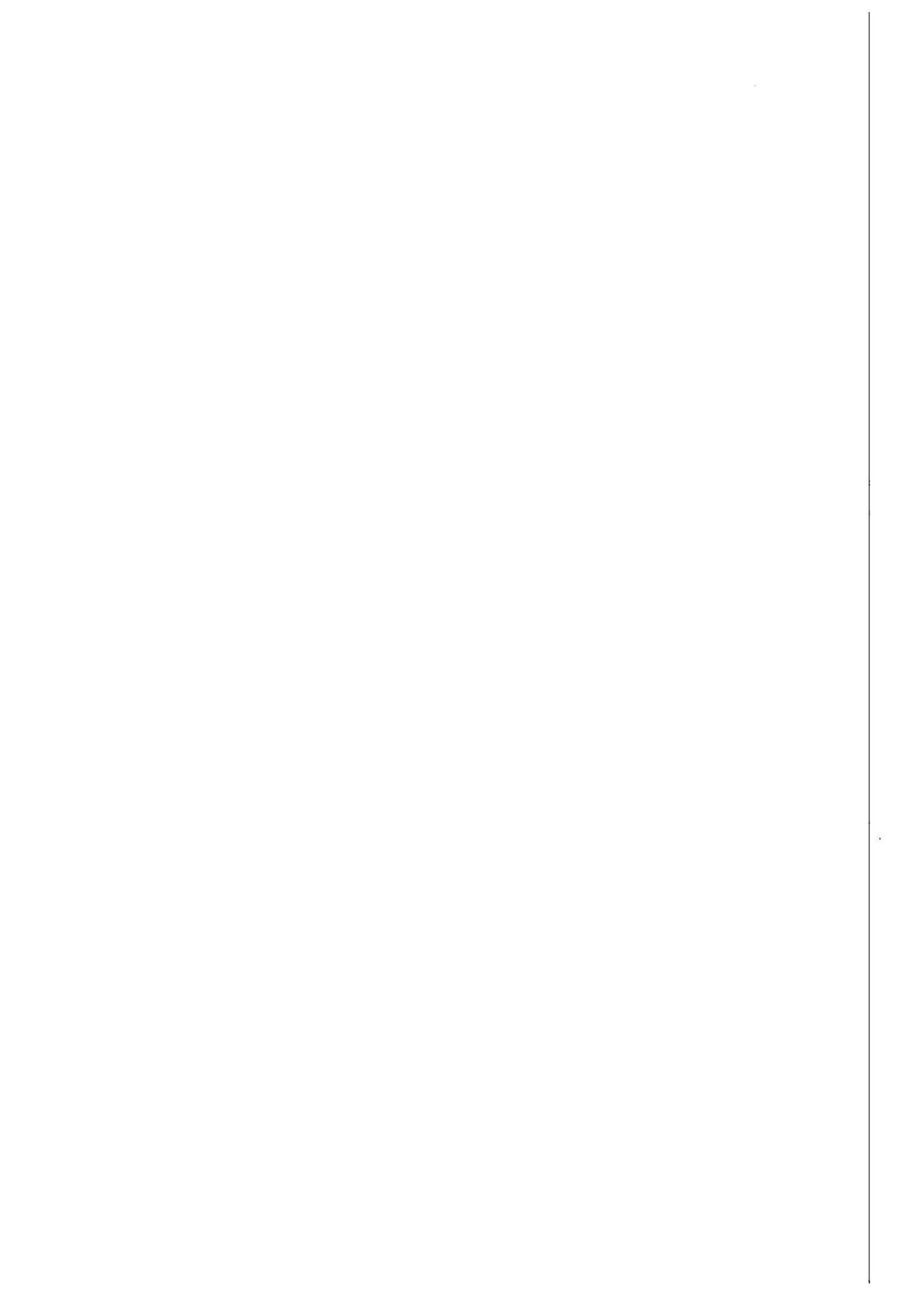
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesoreria
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guaman

1933

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

hora: 12:14  
 Firma: 



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

 No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-02**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaa): **24-03-2015**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - <b>UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE DE CONTRATACIÓN PÚBLICA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAS-GUAYAQUIL</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>25-03-2015</b>	<b>07h00</b>	<b>25-03-2015</b>	<b>18h00</b>

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Abg. María Alejandra Sigcha; Srta. Geovanna Gabriela Unda**

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Revisión, Control, Seguimiento causas Fiscalía General del Estado, Fiscalía Provincial del Guayas, apoyo Abg. María Alejandra Sigcha caso Avilés- Marcillo

**TRANSPORTE**

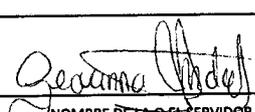
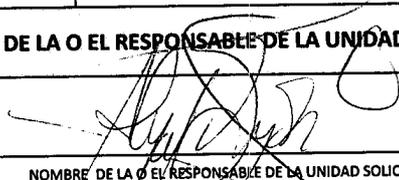
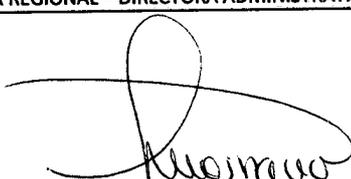
TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<b>AÉREO</b>	<b>TAME</b>	<b>QUITO-GUAYAQUIL</b>	<b>25-03-2015</b>	<b>09:00</b>	<b>25-03-2015</b>	<b>16:20</b>

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

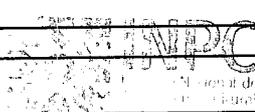
PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD - TAREA
<b>GASTO CORRIENTE X</b>	<b>DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:</b>	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>28957225</b>
---	--------------------------------	--------------------------------

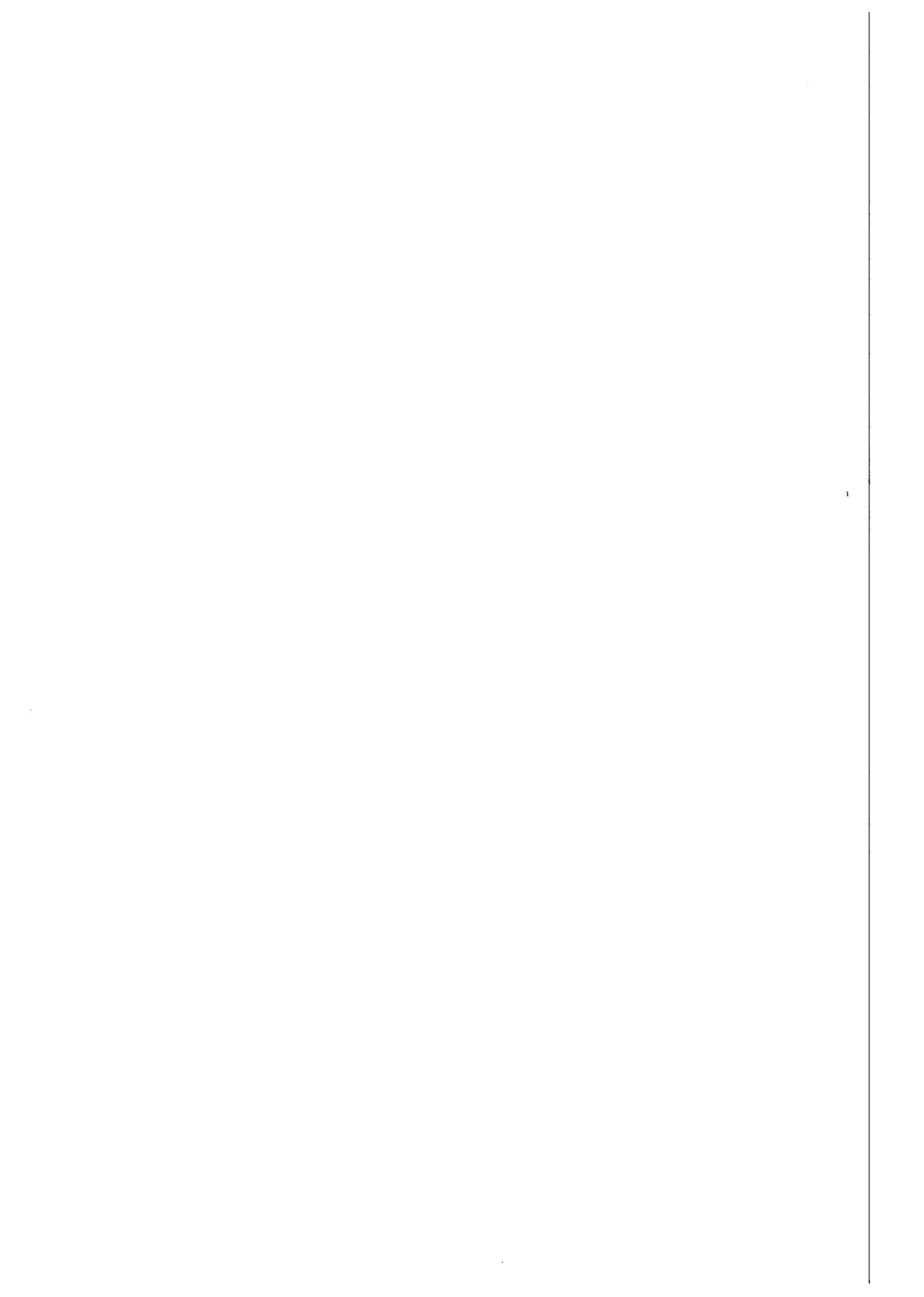
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Unda Almagro Geovanna Gabriela</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Abg. María Alejandra Sigcha</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)</b>	<b>NOTA:</b> 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. <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> 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.
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Mgs. Angélita Suasnavas</b>	

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

FIRMA SOLICITANTE	
C C: 171929148-4	<b>RECIBIDO</b>

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **don Gerardo** Fecha: **11/96**  
 No. Tramite: **24/03/15**



COR 1961



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-02**

FECHA DE INFORME: **08 de Abril de 2015**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA**

PUESTO QUE OCUPA: **ASISTENTE JURÍDICA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAQUIL- GUAYAS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN JURÍDICA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Abg. MARIA ALEJANDRA SIGCHA ORRICO, Srta. GEOVANNA UNDA.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** Hora de Salida: 07H00 (Desde el domicilio).

Informe de Diligencias realizadas:

Se llegó a la ciudad de Guayaquil a las **11h40**, nos dirigimos a los Juzgados a la reunión que se tenía prevista con el juez que lleva la causa del caso Avilés Marcillo.

A las **13h30**, nos dirigimos a la regional del INPC, en la cual, se revisó con la Abg. María Alejandra Sigcha y la Abg. Holanda Falcónez, los procesos que se tiene en Fiscalía Provincial del Guayas, Investigaciones Previas, Instrucciones Fiscales, etapas de Juicio.

Se tomó contacto con los responsables del área financiera y jurídica de la regional, encargados de enviar la información de la LOTAIP, para indicarles los formatos en los cuales deben ser enviadas las matrices mensuales de los procesos de contratación, liquidaciones de contratos, adjudicatarios fallidos y contratistas incumplidos.

A las **15h00**, nos dirigimos al Consejo de la Judicatura de la ciudad de Guayaquil, en donde se tenía prevista una reunión con el Director Provincial, para tratar el caso Avilés-Marcillo y otros temas judiciales.

Llegamos al Aeropuerto a las **16h50**, a la ciudad de Quito a las **18h00** y a mi domicilio a las **20h00**.

ÁREA FINANCIERA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-03-2015	25-03-2015	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	07h00	20h00	

#### TRANSPORTE

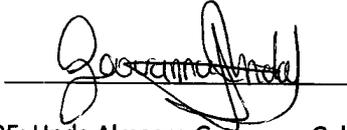
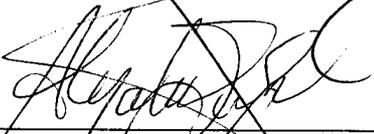
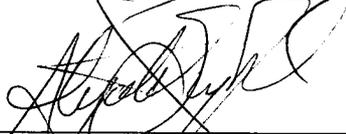
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
aéreo	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	25-03-2015	11h00	25-03-2015	17h00

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

 <b>NOMBRE:</b> Unda Almagro Geovanna Gabirela	<p>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</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> 
<b>NOMBRE:</b> Abg. María Alejandra Sigcha <b>CARGO:</b> Directora Jurídica (E)	<b>NOMBRE:</b> Abg. María Alejandra Sigcha <b>CARGO:</b> Directora Jurídica (E)

ETKT2692132620611C2  
~~FECHA/DATE: 25MAR~~

VUELO/FLIGHT **0192**

UNDA/GEOVANNA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **9F**  
EQUIP/BAGT:

ID  
REFERENCIA: 47

tame

ETKT2692132620611C2  
~~FECHA/DATE: 25MAR~~

VUELO/FLIGHT **0192**

UNDA/GEOVANNA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **9F**  
EQUIP/BAGT:

ID  
REFERENCIA: 47

tame

