

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

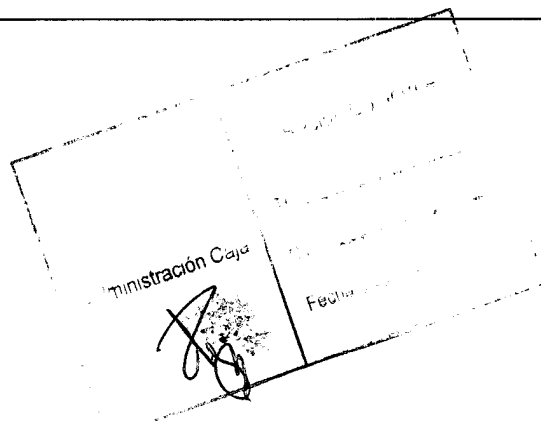
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	025 03 2015	2020	1965	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. CP-2015-010	925	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401141288	YAMBAY VALLEJO BOLIVAR			

**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-YAMBAY VALLEJO BOLIVAR PERIODISTA AUDIOVISUAL COMISION A MANABI EL 26/03/2015, REGISTRO EN VIDEO Y FOTOGRAFIA DE LA DIRECCION REGIONAL 4 PORTOVIEJO



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Dep: 2010

**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	1965	1965
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. CP-2015-010	925	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401141288	YAMBAY VALLEJO BOLIVAR				

**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-YAMBAY VALLEJO BOLIVAR PERIODISTA AUDIOVISUAL COMISION A MANABI EL 26/03/2015, REGISTRO EN VIDEO Y FOTOGRAFIA DE LA DIRECCION REGIONAL 4 PORTOVIEJO

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

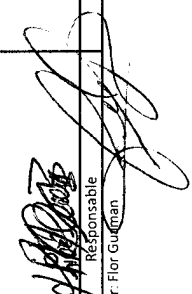
PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 23/03/2015

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
YAMBAY WASHINGTON 0401141288	PERIODISTA AUDIOVISUAL			1	26-mar	26-mar	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														


DESTINO DE LA COMISION: Manabi- Portoviejo

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Yambay Washington, pago de viatico por comision a Manabi- Portoviejo del 26/03/2015 a registro en video y fotografia de la nueva sede en la Dirección Regional 4 del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
Tesorería	
 Responsable	
Responsable	

Elaborado por: Flor Guzman

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

Hora: 11:49  
 Firma: 



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
CS-2015-010

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
23-03-2015

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Washington Yambay Vallejo

PUESTO QUE OCUPA:  
SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Portoviejo - Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/03/2015	5H00	26/03/2015	22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Washington Yambay, Ernesto Trujillo

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Registro en video y fotografía de la entrega de la nueva sede de la Dirección Regional 4 del INPC.

**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-Manta	26/03/2015	6H00	26/03/2015	7H00
AÉREO	TAME	Manta-Quito	26/03/2015	20H00	26/03/2015	21H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 3253251800

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Lc. Washington Yambay

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Lc. Ernesto Trujillo

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Econ. Angelita Suasnavas

**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.

- 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 obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	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	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$47,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

CUN  
2015

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CS-2015-010	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30-03-2015
--	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR YAMBAY VALLEJO WASHINGTON BOLÍVAR	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: WASHINGTON YAMBAY, ERNESTO TRUJILLO, TANIA GARCÍA, LUCIA CHIRIBOGA, SRAR NARANJO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REGISTRO EN VIDEO, FOTOGRAFÍA DE EVENTO DE INAUGURACIÓN DE LA CASA SRA CEDEÑO VÉLEZ, Nue va sede del INPCR4.

Productos Alcanzados: 2 cintas en MiniDV de 1 hora cada una, con el contenido del evento, el mismo que servirá como apoyo para la rendición de cuentas institucional. 100 fotografías en alta resolución del evento.

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-03-2015	26-03-2015	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	04:15	22:00 pm.	

#### 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-Manta	26/03/2015	5H50	26/03/2015	6H50
AÉREO	TAME	Manta-Quito	26/03/2015	19H55	26/03/2015	20H55


NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

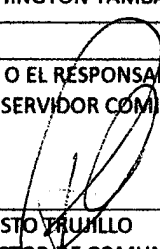

Se solicita el reembolso de \$ 7 dólares correspondientes a PARKING en el aeropuerto Mariscal Sucre en Tababela-Quito, recibo que se adjunta al informe con los tickets aéreos.

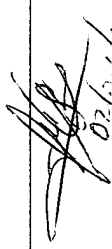
#### Detalle:

- \$ 7 dólares correspondientes a pago de parking Quito-Aeropuerto Tababela.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA 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
 NOMBRE: WASHINGTON YAMBAY	

#### 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: ERNESTO TRUJILLO CARGO: DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL	 NOMBRE: ERNESTO TRUJILLO CARGO: DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

  
02.6.1/15  
12.18

CORPORACION QUITPORT S.A.  
 RUC: 1901844415001  
 MATRIZ: AV. AMASONAS Y AV. LA PUNTA  
 Tel-Fax: 2944900  
 Establecimiento: 000  
 QUITPORT  
 SUBITE: VIA TARABIEJA Y VIA YARIQUI  
 Quito - Ecuador  
 Telefono Sucursal: 29954200

TICKET: 003-025-000604468  
 Fecha: 2015-03-03 21:23:57  
 DOCUMENTO NO VALIDE COMO FACTURA  
 TRANS: 0  
 CAJA: CAJA RTE  
 CAJERO: yvalgas

Cliente: YAMBAY WASHINGTON  
 RUC: 0461141186

Cantidad: 1

Código Ticket: 0000001268983  
 Emisión: 2015-03-03 05:08  
 Salida: 2015-03-03 2015-03-03  
 Día: Hora: 18:55:00  
 Netos: 6,25 \$  
 Subtotal: 6,25 \$  
 Descuentos: 0,00 \$  
 IVA: 0,75 \$  
 IVA: 0,00 \$  
 Total: 7,00 \$

CONTENEDOR OBLIGATORIO  
 RECIBO DE PAGO 00550002 NOV 2014  
 Con el transcurso de este día,  
 desahogado con la firma de la  
 compañía emisora web:  
 http://www.quitport.net/possa.com  
 por medio de factura electrónica  
 C.I. RUC: 0461141186  
 Tel. Sucursal: 09954200  
 Corporación Quitport S.A.  
 Telefono: 09954200

*No se reconoce  
funcionamiento*

ETKT2692132620595C1  
FECHA/DATE: 26MAR

VUELO/FLIGHT **0131**

YAMBAY/WASHINGTON  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **9D**  
EQUIP/BAGT: 1 / 5

REFERENCIA: 73

tame



Boarding pass  
Pase a bordo

9213262059502 **0647397**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
YAMBAY/WASHINGTON

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	26MAR	1955

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1925	????	20D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° No de Referencia
0	0	127

tame.com.ec

