

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
Actividad:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 / 010 / 2015	7139	7114	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 003-DF-DARH-2015	3104	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Cuenta Monetaria:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1722691951 FLORES SILVA DIANA CAROLINA				

**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	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO - FLORES SILVA DIANA CAROLINA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 4 AL 08 DE OCTUBRE DEL 2015, A GUAYAQUIL PARA TOMA DE PRUEBAS TECNICAS Y PSICOMETRICAS PARA CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION, CP 933

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
**INPC**  
 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
  
 Ing. Elizabeth Cevallos  
 ADMINISTRACION DE CAJA  
 05-OCT 2015

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	010	2015	7139	7114
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 003-DF-DARH-2015	3104	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				
Beneficiario:	1722691951	FLORES SILVA DIANA CAROLINA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/10/2015	   <hr/> Funcionario Responsable	   <hr/> Director Financiera

Det 7139

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	010	2015	7114 7114
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 003-DF-DARH-2015	3104

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722691951	FLORES SILVA DIANA CAROLINA				

**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	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- FLORES SILVA DIANA CAROLINA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 4 AL 8 DE OTUBRE DEL 2015, A GUAYAQUIL PARA TOMA DE PRUEBAS TECNICAS Y PSICOMETRICAS PARA CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION. CP 933

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/10/2015	Director ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Director Financiero

Ing. William González  
PRESUPUESTO



**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	02 010 2015	7114	7114		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 003-DF-DARH-2015	3104	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722691951 FLORES SILVA DIANA CAROLINA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/10/2015	   <hr/> Funcionario Responsable	   <hr/> Director Financiero

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

FECHA 30/09/2015

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
FLORES DIANA 1722691951	ANALISTA RECURSOS HUMANOS			5	04-10-15	08-10-15	BO	240.00			40.00			180.00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														<b>280.00</b>

DESTINO DE LA COMISION: Guayas- Guayaquil

APLICACION BASE LEGAL: APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N. MINT-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Flores Diaria, pago de viaticos y subsistencias del 04/10/2015 al 08/10/2015 a Guayas- Guayaquil a toma de pruebas técnicas y psicométricas para concurso de meritos y oposicion

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Responsable
Control Financiero	Responsable
Responsable	Responsable

Elaborado por: Flor Guzmán

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

02 OCT 2015

Hora: 12:40  
Firma: [Firma]



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

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 003-DF-DARN-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 29/09/2015

VIÁTICOS	MÓVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DIANA FLORES SILVA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa):	HORA SALIDA (hh:mm):	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa):	HORA LLEGADA (hh:mm):
04 - OCT - 2015	15H00	08 - OCT - 2015	19H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA NEZA, DIANA FLORES.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TOMA DE PRUEBAS TÉCNICAS Y PSICOMÉTRICAS PARA CONCURSOS DE MÉRITOS Y POSICIÓN.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	04/10/2015	18H50	04/10/2015	19H40
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	08/10/2015	16H55	08/10/2015	17H45

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 0818529603
---------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:  
DIANA FLORES SILVA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:  
JAVIER LEONARDO PLATA SUAREZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

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 autorice.

Ing. Paola Bacilla  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán subsistentes.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de inasistencia obligatoria, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales, debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.

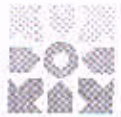
AUTORIZACION DE DESCUENTO

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Antonio Lopez', is written over the text 'FIRMA DEL SOLICITANTE'.

FIRMA DEL SOLICITANTE

01.17.21458558





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Calle 1 de Agosto y Av. 10 de Agosto "La Castellana"  
Telefax: (5932) 222 / 927 / 2545 257 / 222 / 969 / 2543527  
secretaria@inpcg.gob.ec - www.inpcg.gob.ec



AUTORIZADO

*[Handwritten signature]*

Lucía Chiriboga Vega  
DIRECTORA EJECUTIVA

2015-09-29

Memorando Nro. 0845-DARII-2015-INPC

Quito, D.M., 25 de septiembre de 2015

PARA: Sra. Mgs. Lucía Chiriboga Vega  
Directora Ejecutiva

ASUNTO: AUTORIZACION DE VIAJE

De mi consideración:

Toda vez que la Dirección de Administración de Recursos Humanos se encuentra ejecutando los concursos de méritos y oposición en la Dirección Regional Zona 5 - Guayaquil y con la finalidad de cumplir con el cronograma establecido para la aplicación de las pruebas técnicas y psicométricas simultáneamente, esto es los días lunes 5, 6, 7 y 8 de octubre del año en curso en el horario de 8:00 am a 16:30, solicito su autorización para que las servidoras responsables de los concursos, Ing. Ximena Riera y Psc. Ind. Diana Flores - Analistas de Recursos Humanos, se trasladen a la Regional un día antes del inicio de la aplicación de las pruebas es decir el día domingo 04 de octubre, a fin de poder iniciar las actividades laborales con puntualidad conforme horario y cronograma planificados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente

*[Handwritten signature of Javier Logroño Peñaherrera]*

Ing. Javier Logroño Peñaherrera  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

df

"Si hay disponibilidad de recursos"

9 SEP 2015

FIRMA

Quito:  
Teléfono: (5932) 222 / 927 / 2545 257  
Calle de las Flores  
Tel: (5932) 22233282

Guayaquil:  
Edificio: Torre de la Justicia  
Calle: 22 de Agosto, Torre de la Justicia  
Tel: (5932) 222 / 927 / 2545 257  
Fax: (5932) 222 / 927 / 2545 257

Luz:  
Calle: Avenida 11 de Mayo  
y Fernando Vassallo  
Tel: (5932) 222 / 927 / 2545 257

Riobamba:  
Calle: Avenida 11 de Mayo, Calle 11 de Mayo  
Edificio de la Gobernación  
Tel: (5932) 222 / 927 / 2545 257

Portoviejo:  
Calle: 10 de Agosto  
Edificio de la Gobernación  
Tel: (5932) 222 / 927 / 2545 257

*[Handwritten signature and date: 29/09/2015]*



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN		
			933	02	10
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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$274.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajos y Subsistencias en el Interior	\$8,320.00
01	00	000	001	570402	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	\$100.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$100.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,794.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO - ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No. 898, PARA VIATICOS, SUBSISTENCIAS, PASAJES AL INTERIOR, COMBUSTIBLE Y PERIODO 2015 GASTO CORRIENTE REGIONAL 1 Y 2

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	 Director Financiero
FECHA:		
02/10/2015		

Ing. William González  
Director Financiero







### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**004-DARH-DR-2015**

FECHA DE INFORME  
19 de octubre de 2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**DIANA CAROLINA FLORES SILVA**

PUESTO QUE OCUPA:  
**ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS**

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

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Ing. Ximena Riera y Psc. Ind. Diana Flores**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

**04/10/2015**

18H00 Salida Quito – Guayaquil  
19H45 Llegada a la ciudad de Guayaquil

**05/10/2015**

08H00 Traslado a la Escuela Politécnica del Litoral para iniciar con la toma de pruebas técnicas y psicométricas de acuerdo al siguiente detalle:

PUESTO	FECHA	HORA
ANTROPOLOGO REGIONAL	05-oct-15	10:00 A 12:00
CATALOGADOR DE BIENES ARQUEOLOGICOS REGIONAL	05-oct-15	10:00 A 12:00
CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES REGIONAL	05-oct-15	10:00 A 12:00
PERIODISTA REGIONAL	05-oct-15	14:00 A 16:00
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE REGIONAL	06-oct-15	08:30 A 10:30
ANALISTA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES REGIONAL	06-oct-15	10:30 A 12:30
ANALISTA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES REGIONAL	06-oct-15	14:00 A 16:00

**17H00 A 19H00 Traslado a la Dirección Regional Guayaquil, con el fin de imprimir las apelaciones a la verificación del mérito en la ciudad de Loja.**

SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL	07-oct-15	8:30 A 10:45
SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL	07-oct-15	10:45 A 13:00
ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL REGIONAL 3	07-oct-15	14:30 A 16:30

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Nombre: *Ximena Riera* Hora: *17:00*  
No. Trámite: *30/10/15* Fecha:

ABOGADO REGIONAL	07-oct-15	14:30 A 16:30
ARQUITECTO REGIONAL 1	08-oct-15	09:00 A 11:00
ANALISTA DE PLANIFICACION REGIONAL	08-oct-15	09:00 A 11:00

08/10/2015

16H00 Traslado al aeropuerto de Guayaquil  
17H40 Llegada a Quito


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/10/2015	08/10/2015	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	15H00	19h45	

**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>
AÉREO	TAME	QUITO – GUAYAQUIL - QUITO	04/10/2015	18H50	08/10/2015	17H45

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
 DIANA CAROLINA FLORES	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
 Ing. Javier Logroño <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>	 Ing. Javier Logroño <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>



ETKT2692133048758C2

FECHA/DATE: 08OCT

VUELO/FLIGHT **0316**

FLORES/DIANA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **11A**

REFERENCIA: 00

tame

ETKT2692133048758C1

FECHA/DATE: 04OCT

VUELO/FLIGHT **0319**

FLORES/DIANA  
DE/FROM: QUITO

**TAME EQ**

FLORES/DIANA

SEGN: 108

BAGS: 1/3

RLOC: ME98P

UIO

GYE EQ 319

04OCT

TO: GUAYAGUL

**EQ677544**



Productos alcanzados:

Listado de facturas que justifican gastos realizados

Detalle de gastos realizados

Nro.	Clase de Gasto	Monto	Factura No.
PARCIAL*		0,00	

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	19/10/2015	23/10/2015	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	15H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	RIOBAMBA - MACAS	19/10/2015	07H00	19/10/2015	11H00
TERRESTRE	PUBLICO	MACAS - RIOBAMBA	23/10/2015	12H00	23/10/2015	16H00

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

OBSERVACIONES

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 tendrá que respaldar los valores solicitados. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al máximo de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: Rodríguez Niama Juan Francisco

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A  
(PRECIOS PÚBLICOS - DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA)

NOMBRE: Ec. Angella Suesnavas  
Coordinadora General Técnica

NOMBRE: Ec. Angella Suesnavas  
Coordinadora General Técnica