

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	07	010	2015	7279	7131
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0362-AF-2015-INPC-R5		3116

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	MONT O
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.- FRANCISCO GANCHOZO SANTANA.-CHOFER.- PARA REG PAGO DE LA SUBSISTENCIA 027-FG-DR5-2015, PARA TRASLADAR A FUNCIONARIOS A LA SOCIALIZACION DE PROYECTOS INTEGRALES EN ANCON PROV. DE SANTA ELENA, CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0362-AF-2015-INPC-R5.

Administración Caja R	Recibi Conforme f) <u>07/10/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
--------------------------	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/10/2015	 _____ 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	07	010	2015	7279	7131
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0362-AF-2015-INPC-R5		3116
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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 07/10/2015</p>	 _____ 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	02	010	2015	7131
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0362-AF-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					3116

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	M O N T O
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. COMPROMISO DE LAS SUBSISTENCIAS 027-FG-DR5-2015 DEL FUNCIONARIO FRANCISCO GANCHOZO CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0362-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/10/2015	_____ 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	02	010	2015	7131	7131
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0362-AF-2015-INPC-R5		3116
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 02/10/2015</p>	 <hr style="width: 100%;"/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <hr style="width: 100%;"/> <p>Director Financiero</p>



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

Memorando Nro. 0362-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 08 de septiembre 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° 027-FG-COND-DR5-2015 Comision realizada con Los funcionarios Arq. Miguel Yturralde Arq. Lilian Ricaurte Arq. Renier Orellana donde asistieron a la Socialización del Proyecto de Estudios Integrales y Modelo d Gestion en la Parroquia Ancon Provincia de Santa Elena.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana
CHOFER

Autenticado
[Signature]
18/sep/2015



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION REGIONAL 5

27-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 -Ancon Santa Elena - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
04/09/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
04/09/2015	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	\$ align="right"> 40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:
CPA. SANTIAGO MAINATO C. SERVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/09/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ANCON - 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)
04/09/2015	14H00	04/09/2015	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. MIGUEL YTURRALDE - ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQ. RENIER ORELLANA SR. ELOY GANCHOZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
TRASLADO DEL FUNCIONARIOS PARA ASISTIR A LA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO ESTUDIOS INTEGRALES Y MODELO DE GESTION EN ANCON PROVINCIA DE SANTA ELENA

TRANSPORTE

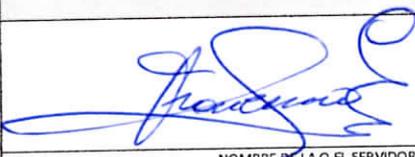
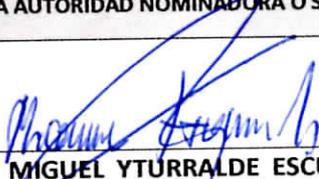
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL - ANCON - GQUIL	04/09/2015	14H00	04/09/2015	23H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA
GASTO CORRIENTE : X		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
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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. • 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.
 ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/09/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ANCON - SANTA ELENA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **ARQ. MIGUEL YTURRALDE ARQ. LILIAN RICAUERTE ARQ. RENIER ORELLANA**
Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE TRASLADO A LOS FUNCIONARIOS PARA ASISTIR A LA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE ESTUDIOS INTEGRALES Y MODELO DE GESTIÓN EN LA PARROQUIA ANCON PROVINCIA DE SANTA ELENA.

Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

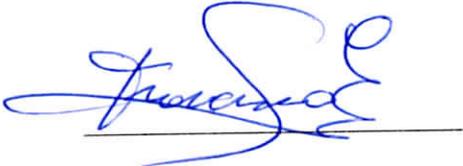
Detalle de Gastos Realizados

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	04/09/2015 ✓	04/09/2015 ✓	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	14H00 ✓	23H00 ✓	
TRANSPORTE			
TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - ANCON - GQUIL ✓	04/09/2015 ✓	14H00 ✓	04/09/2015 ✓	23H00 ✓
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 YTURALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 401

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5
RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad GUAYAQUIL

Fecha de Vigencia Desde 2015-09-04 Hora 14:00 Hasta 2015-09-04 Hora 23:00

Motivo Mediante la presente, dispongo a usted, proceda con la elaboración del respectivo salvo conducto para poder participar en la socialización del Proyecto "Estudio Integrales y Modelo de gestión para la creación del Circuito Patrimonial Industria de Ancón Tramo I, Tramo II, Tramo III, a efectuarse en las instalaciones del Centro Intercultural Comunitario de Ancón ubicado en la Av. del Petrolero No de Ancón, a partir de las 14:00 hasta las 24:00, los funcionarios que me acompañan en esta comisión es la Arq. Lilian Ricaurte y Arq. Renier Orellana.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-09-04

No. Comunicación Nro. 0455-DR-2015-INPC-R5

Lugar Origen OFICINAS INPC REGIONAL 5

Lugar Destino ANCON PROVINCIA DE STA. ELENA

Kilometraje Inicio 269180

Kilometraje Fin 269630

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0912573771

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GXI0517 Marca / Modelo CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

Color PLATEADO Número Matrícula 001438

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ARQ. MIGUEL YTURREALDE ESCUDERO

Cargo DIRECTOR REGIONAL 5 INPC

Realizado Por SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

Fecha de Emisión 2015-09-04