

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	09 03 2016	933	933	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	0	432	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	031	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad: 141-0-0 No de fondo: 15 No Entrada: 24

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2016	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

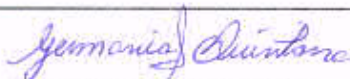

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
Ejercicio: 2016
o. Fondo Global: 15
o. Formulario Interno: 27
Entidad Gastadora: 001 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RUC/CI Responsable: 1708705346
Nombre Responsable: TRUJILLO JAIME ERNESTO
Monto Fondo Interno: 130,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 130,00
Monto Líquido: 130,00
o. Entrada Rendición: 46
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS
Descripción: QUITO-RENDICION DE FONDO No. 15 TRUJILLO JAIME ERNESTO.-SOLICITUD/VIATICO No.SV-DCS-2016-0- COMISION A MANTA-12 Y 13 ENE.2016 PLANIFICACION DE TRABAJO DE COMUNICACION EN REGIONAL 4 DEL INPC
Estado: SOLICITADO
o. Solicitud: 15 **Fecha Solicitud:** 09/03/2016
o. Documento Aprobación: **Fecha Aprobación:**

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
AF	001	FRN	1708705346		0,00	130,00	130,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

FECHA: 04/04/2015

MEMBRO DE FUNCIONARIO	CORPO	TIPO DE COMISION	DISTANCIA KM	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART. 97 AN 097)	VALOR DEL VIATICO	VALOR DE LA SUBSISTENCIA	ANTICIPA ENTREGADO FUENTE FON. 15	70% PARA LIQUIDAR	30% SIN REMISION	MOVILIZACION Y FUELOS	COMUNICACION ADMINISTRATIVA	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS RESPECTO A ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDACION COMISION	DESCUENTO MEDIANTE DEPOSITO	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR POR PAGAR (PEAJE, COMB.
TRUJILLO ERNESTO	DIRECTOR DE C. SOCIAL	MANTA	329	2	12-ene	13-ene	80	80	40	130	91,00	39,00			110,18	149,18		CERO	
TOTAL PLANILLA DE PAGO																			
DISTINTO DE LA COMISION MANTA																			

APLICACION BASICA LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. M71-2014-0185 R. OFICIAL del día 04 de sept. 2014, Acuerdo No. Msi. 2014-0154 R. DE. No. 356 del 17 oct. 2014 y ACUERDO No. MDT. 2015-290 del 16-12-2015 DESCRIPCION DE EVENTO: QUITO, TRUJILLO ERNESTO, cierre de fondo por 15 traslado a Manta del 12/01/2014 a el 13/01/2014.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo

Tesorería

Contabilidad

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	67175865	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	67175865	15	01	2016
Unid. Desc:	0000	No. Original	67175865			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		14100000000000000001		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR:	FRC
		15	01	2016	Fuente Especifica	
Beneficiario:	176000500001	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL				

AFECTACION CONTABLE

No	CENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCION DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	1410000000	1708705346	15	Anticipos de Viajeros Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	130.00	0.00
2	212	50	0	1410000000	1708705346	0	Fondos por Otorgarse - Administracion Publica Central	0.00	130.00
TOTAL COMPROBANTE =>								130.00	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES.

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la cantidad 130.00 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 15

OK

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	IMUNOZ141	FIRMA ELECTRONICA:	FG3AG3R204V9HKK	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	15/01/2016	USUARIO:	IMUNOZ141	USUARIO:	15 ENE 2016
		FECHA:	15/01/2016	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

Acreditado por
Fung en
22/6/2016

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2016
 No. Fondo Global: 15
 No. Formulario Interno: 27
 Unidad Gestadora: 001 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA INPC MATRIZ
 RUC/CI Responsable: 1708705346
 Nombre Responsable: TRUJILLO JAIME ERNESTO
 Monto Fondo Global: 130.00
 Monto Fondo Interno: 130.00
 Estado: SOLICITADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: QUITO-TRUJILLO JAIME ERNESTO.-SOLICITUD/VIATICO No.SV-DCS-2016-0- COMISION A MANTA-12 Y 13 ENE.2016 PLANIFICACION DE TRABAJO DE COMUNICACION EN REGIONAL 4 DEL INPC

No. de Solicitud: 000015
 No. de Doc. Aprobación:
 No. de CUR Contable:

Fecha Solicitud: 15/01/2016
 Fecha Aprobación:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRG	1708705346		NÓ	130.00

_____ FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
-----------------------------------	------------------------------------



**CÁLCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**
FECHA 12/01/2016

Foro 000015

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
TRUJILLO JAIME ERNESTO	DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL	MANTA	329KMTERRE	2	EL 12 DE ENERO	AL 13 DE ENERO	130,00		X				130,00
TOTAL DE PAGO DE COMISION													130,00

DESTINO DE LA COMISION.- QUITO - MANTA-QUITO
SALIDA A LAS 15H00 EL 12 DE ENERO DE 2016
LLEGADA A LAS 20H00 DEL 13 DE ENERO DE 2016

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R-OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014 , ACUERDO No. MRL-2014-0194-R-OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCT.2014 Y ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- PLANIFICACION DE TRABAJO DE COMUNICACIÓN EN REGIONAL 4 DEL INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
<i>[Signature]</i>	
RESPONSABLE	RESPONSABLE

ELABORADO POR ANA GÓMEZ YANACILLO *[Signature]*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DCS-2016-01		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) Quito, 11 de enero de 2016	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Trujillo Jaime Ernesto		PUESTO QUE OCUPA Director de Comunicación Social	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Portoviejo-Manabí		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (v:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (v:mm)
12-01-2016	15h00	13-01-2016	21h00

SERVIDORES QUE INTEGRARÁN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Msc. Irma Chiriboga, Directora Ejecutiva INPC; María Fernanda Carrión

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUARSE: Familiarización de trabajo de comunicación en Regional 4 de INPC

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA v:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA v:mm
Aéreo	TAME	Quito- Manta-Quito	12-01-2016	18h30	13-01-2016	20h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:
GASTO CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Pichincha	TIPO DE CUENTA Corriente	No. DE CUENTA 005589544
-------------------------------	-----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Signature]
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Jaime Trujillo

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature]
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Irma Chiriboga

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
(DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)

[Signature]
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Mgs. Angélica Suárez

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 de cada excepción debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE
C.C: 1708705346

[Signature]



RECIBIDO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *A. Góngora* Hora: 16:11:10
No. Trámite: Fecha: 01-11-2016

"Si hay disponibilidad de recursos"

12 DIC 2016

[Signature]
FIRMA

[Signature]

Edgar Pazmiño

De: noreply@tame.com.ec
Enviado el: lunes, 11 de enero de 2016 8:10
Para: edgar.pazmino@inpc.gob.ec
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador
Importancia: Alta



Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.



Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NLD17
Número de Pedido / Invoice Number:	1347909
Número Autorización / Confirmation Number:	FP2695060059794
Tarjeta de Crédito / Credit Card:	
Valor Total / Total Amount:	551,28
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers:	2133252414/CARRION MARIA 2133252415/CHIRIBOGA LUCIA 2133252416/TRUJILLO ERNESTO

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Manta			
12 enero 2016	18:30	19:20	FLEXIBLE
133			

Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Manta-Quito			
13 enero 2016	20:00	20:50	FLEXIBLE
132			

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME Línea Aérea del Ecuador
Todos los derechos reservados, 2009

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 FONDO
 15

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2016-CS-01	FECHA DE INFORME (d/m/a) Quito, 14 de enero de 2016
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ernesto Trujillo	PUESTO QUE OCUPA: Director de Comunicación Social
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito-Manta -Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lucía Chiriboga, María Fernanda Carrión y Ernesto Trujillo.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Reunión con el personal INPC Regional 4-Portoviejo para analizar el destino que se dará a un inmueble donado al Instituto en la ciudad de Calceta. Posiblemente para ser usado temas de comunicación. Reunión para analizar posibilidad de socializar a la ciudadanía bienes arqueológicos en poder de la citada regional.

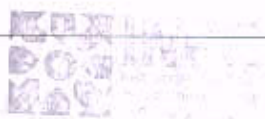
- **Productos Alcanzados:** Plan de trabajo para socializar los bienes arqueológicos del INPC R-4 a la ciudadanía

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-01-2016	13-01-2016	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	21h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, citot)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Manta-Quito	12-01-2016	18h30	13-01-2016	21h00



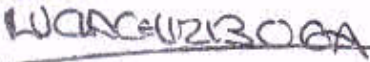


NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

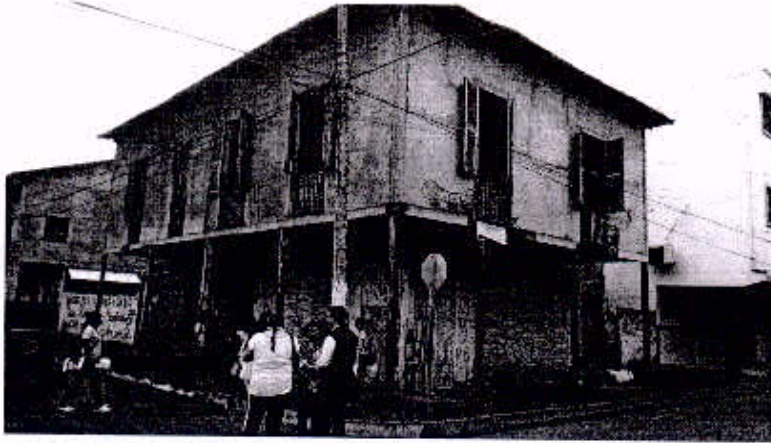


RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **A-Gang** Hora: **15:45**
 No. Transm.: Fecha: **15-01-2016**

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>NOMBRE: Ernesto Trujillo Director de Comunicación Social</p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">   </div> <p>NOMBRE: Lcda. Lucía Chiriboga CARGO: Directora Ejecutiva INPC</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">   </div> <p>NOMBRE: Lcda. Lucía Chiriboga CARGO: Directora Ejecutiva INPC</p>





R.U.C.: 1391764944001

FACTURA

Nc: 001-011-000002092

NÚMERO DE AUTORIZACION

1301201613560813917649440013227359538

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 13/01/2016 13:56

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



130120160113917649440012001011000002092000209219

HOTEL CABANAS BALANDRA SA

Dir. Matriz: AVENIDA 7 CALLE 20

Contribuyente Especial No.:

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: TRUJILLO ERNESTO

Fecha Emisión: 13 de ENERO del 2016

RUC/CI: 1708705346

Cant.	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. Unit.	Precio Total
1	116	HABITACION TRIPLE	69.00	0.00	69.00

Información Adicional

REF 23678

Dirección QUITO

Teléfono: 0999932838

Email: ernestotrujillo2006@hotmail.com

Huesped :

RUC/CI: 1708705346

TRUJILLO ERNESTO

Llegada: 12/01/2016 20:00:24

Salida: 13/01/2016

Forma de Pago :

VISA 84.18

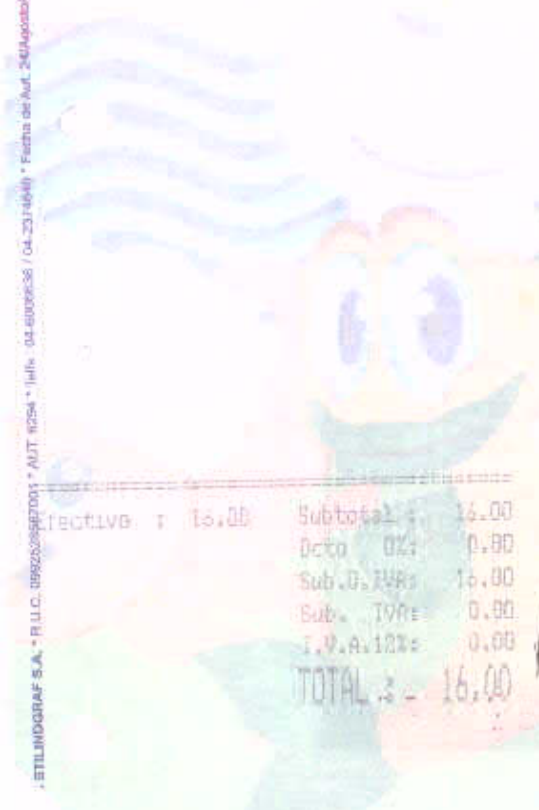
SUBTOTAL 12%	69.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.28
PROPINA	6.90
VALOR TOTAL	84.18

Este comprobante electrónico ha sido generado a través de Gigasystem - Software Contable

www.gigasystem-ec.com

Facto: 24455
 Fecha: 12/Ene/2016 Hora: 20:28 - 21:20
 Salo: 1 Mesa: 74
 Cliente: ERNESTO TRUJILLO
 UC/CI: 1788705346 Tlf:
 Directo:

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
VEHICULO DE PESCAD	1	9.00	9.00
ARRGZ CON CARRON	1	9.00	9.00



efectivo: 16.00	Subtotal: 16.00
	Octo 0%: 0.00
	Sub. D. IVA: 16.00
	Sub. IVA: 0.00
	I. P. A. 10%: 0.00
	TOTAL: 16.00

Boarding pass
 Pase a bordo

1896737

Nombre del pasajero
 ERNESTO TRUJILLO

Flight Number
 Vuelo N° EQ132

Departure Time
 Hora de Salida

Seat
 Asiento

Referencia N°
 No de Referencia

ETKT2692133252416C1
 FECHA/DATE: 12JAN

VUELO/FLIGHT **0133**

TRUJILLO/ERNESTO
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **20F**
 EQUIP/BAGT:

REFERENCIA 79

tame

Autorizada
SINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR