

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	06	2015	4480	4460
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 002	1965	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301642336	SERPA ENCALADA CRISTIAN GUILLERMO				


AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	25.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										25.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										25.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										25.00

SON: VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: CAI: AJUSTE SUBSISTENCIA A DR. CRISTIAN SERPA POR COMISION A GUAYAQUIL, TRONCAL, DURAN, CASA CULTURA GUAYAS ENTREGA OFICIOS Y REUNIONES SOLICITAR COLABORACION EVENTO INTIRAYMI (REFERENCIA CUR COMPROMISO 4318).CP. 140.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

P. 16/20
26/06/2015


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	025	06	2015	4460
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 002	
					No. Expediente
					1965

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301642336 SERPA ENCALADA CRISTIAN GUILLERMO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	25.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										25.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										25.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										25.00

SON: VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: CAI: POR PAGO AJUSTE SUBSISTENCIA A DR. CRISTIAN SERPA POR COMISION A GUAYAQUIL, TRONCAL,DURAN,CASA CULTURA GUAYAS ENTREGA OFICIOS Y REUNIONES SOLICITAR COLABORACION EVENTO INTIRAYMI (REFERENCIA CUR COMPROMISO 4318).CERTIFICACION 140.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 20/05/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 Dr. Cristian Serpa Encalada

 PUESTO QUE OCUPA:
 Gerente del CAI

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Guayaquil-Guayas

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
 SERVIDOR
 Complejo Arqueológico Ingapirca(INPC-CAI)

 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
 21-05-2015

 HORA SALIDA (hh:mm)
 07H15am

 FECHA LLEGADA (dd-
 mmm-aaaa)
 21-05-2015

 HORA LLEGADA (hh:mm)
 21H50pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dr. Cristian Serpa Encala Ing. Jorge Clavijo, Jaime Zhindon

Actividad a ejecutar:

Visita al Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón La Troncal, GAD EL Triunfo, GAD de Duran, Municipalidad de Guayas, Casa de la Cultura del Guayas para dejar oficios en los mencionados lugares y mantener reuniones para solicitar nos colaboren con diferentes grupos de danza y música para que participen en las actividades del Inti Raymi

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	INPC-CAI	Cañar-Guayaquil-Cañar	21-05-2015	7H15am	21-05-2015	21h50pm

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL AUSTRO

 TIPO DE CUENTA:
 AHORROS

 No. DE CUENTA:
 5000206522

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


 Dr. Cristian Serpa
 GERENTE DEL CAI


 Dr. Cristian Serpa Encalada
 GERENTE DEL CAI

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


 Arq. Mónica Quezada
 DIRECTORA REGIONAL DEL INPC.

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 002 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-05-2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Dr. Cristian Serpa Encalada	PUESTO QUE OCUPA: Gerente del CAI
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INPC-Complejo A arqueológico Ingapirca
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr. Cristian Serpa Encalada, Ing .Jorge Clavijo, Jaime Zhindon	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
Se realiza las visitas, al Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón La Troncal, GAD EL Triunfo, GAD de Duran, Municipalidad de Guayas, Casa de la Cultura del Guayas con la finalidad de mantener reuniones con todas las Municipalidades indicadas para solicitar la colaboración de estas Entidades en las fiestas del Inti Raymi de la parroquia de Ingapirca.

Luego de dialogar con las Autoridades de los diferentes GADs, se solicitó la colaboración de grupos de Danzas y Música de estos sitios para que participen en nuestras fiestas culturales, los mismos que darán mayor realce a los diferentes eventos programados.

PRODUCTOS ALCANZADOS:
En respuesta a los oficios entregados y reuniones mantenidas con los Sres. Alcaldes nos han confirmado la asistencia de diferentes lugares la asistencia y participación a este evento de los grupos solicitados.

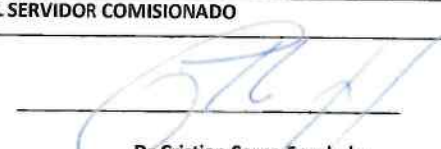
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	21-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:15am	21:50pm	

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-CAI	Cañar- Guayaquil-Cañar	21-05-2015	7h15am	21-05-2015	21h50pm

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  Dr Cristian Serpa Encalada GERENTE DEL CAI	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
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Dr. Cristian Serpa Encalada GERENTE DEL CAI (E)	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Arg. Mónica Quezada DIRECTORA REGIONAL 6
---	--

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	023	06	2015	4318
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 002	1913

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0301642336 SERPA ENCALADA CRISTIAN GUILLERMO				

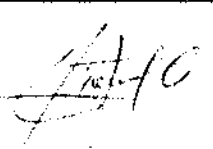
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
80	00	000	001	530303	0303	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: CAI: PARA PAGO SUBSISTENCIAS DR. CRISTIAN SERPA POR COMISION A GUAYAQUIL, TRONCAL, EL TRIUNFO, DURAN, CASA CULTURA GUAYAQUIL, REUNIONES PARA ENTREGA INVITACIONES Y SOLICITAR COLABORACIONES PARA EVENTO INTY RAYMI EN CAI. CERTIFICACION NO. 140.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		140	03	02	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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$5,000.00
TOTAL									

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

CAI: Disponibilidad presupuestaria para viáticos y subsistencias personal CAI periodo Enero a Diciembre 2015.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero