

**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	026	06	2015	4499 4462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0246-AF-2015-INPC-R5	1966


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	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR SUBSISTENCIA No.12-FG-COND-DR5-2015, POR COMISION EL DIA 15/06/15 A REAL ALTO CHANDY- SANTA ELENA, DEL CONDUCTOR FRANCISCO GANCHOZO; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA EN MEMORANDO 0246-AF-2015-INPC-R5 DEL 17/06/2015.

<input checked="" type="checkbox"/> Administración Caja  R	Recibi Conforme
	f) <u>26/06/2015</u>
	C.I. _____ Fecha: _____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/06/2015	 Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	025 06 2015		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				4462 4462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0246-AF-2015-INPC-R5	1966
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	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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: REGIONAL 5.- SE COMPROMETE POR SUBSISTENCIA 12-FG-COND-DR5-2015 POR VIAJE A REAL ALTO CHANDY- SANTA ELENA DE FRANCISCO GANCHOZO CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE CON SUMILLA EN MEMORANDO 0246-AF-2015-INPC-R5

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

Arq. Miguel Yturralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	<b>4462</b>	<b>4462</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0246-AF-2015-INPC-R5		<b>1966</b>
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural <hr/> Director



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: (502) 3333 033 / 3540 357 / 3337 060 / 3542577

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-06-18 09:50:54 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

Información del Documento			
No. Documento:	0246-AF-2015-INPC-R5	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana, Chofer, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	Para:	Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
Asunto:	PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2015-06-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-06-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	2015-06-17 16:14:29 (GMT-5)	Reasignar	Jenny Victoria Quijije Cedeño (INPC)	0	autorizado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-06-17 11:34:10 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-06-17 11:33:48 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	0	

Cuenca:  
Benigno Maló No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

Guayaquil:  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

Loja:  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

Riobamba:  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

Portoviejo:  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722

Recibido  
11:59  
17-06-2015



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  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0246-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 17 de junio 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° **012-FG-COND-DR5-2015** Comision realizada con el Funcionario Lcdo. José Chancay donde se realiza un Monitoreo Técnico Arqueológico donde se esta ampliando la via en el sitio Real Alto Parroquia Chanduy Provincia de Santa Elena.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana  
**CHOFER**

Copia:

Srta. Cpa. Jenny Victoria Quijije Cedeño  
Analista de Contabilidad Regional 5

4462

**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL****DIRECCION REGIONAL 5**

12-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>Guayaquil - Real Alto Chandy Santa Elena - Guayaquil</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>15/06/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>15/06/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

**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	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	<b>\$</b>	<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	<b>\$ -</b>	<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación \$ 40,00</b>

**OBSERVACIÓN:****LIQUIDADO POR:**CPA JENNY QUIJIJE  
SERVIDOR PUBLICO 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>012-FG-COND-DR5-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>11/06/2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> AUMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>REAL ALTO- CHADUY - SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO - FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>15/06/2015</b>	<b>06H00</b>	<b>15/06/2015</b>	<b>17H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LCDO. JOSÉ CHANCAY – SR. ELOY GANCHOZO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DEL FUNCIONARIO LCDO. JOSÉ CHANCAY PARA ASISTIR A TRABAJOS DE MONITOREO ARQUEOLÓGICOS EN EL SITIO REAL ALTO DE LA PARROQUIA CHANDUY PROVINCIA DE SANTA ELENA.**

**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>
TERRESTRE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL – REAL ALTO- CHANDUY – GQUIL	<b>15/06/2015</b>	<b>06H00</b>	<b>15/06/2015</b>	<b>17H00</b>

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD – TAREA
<b>GASTO CORRIENTE : X</b>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>5471422900</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>SR.FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
<b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

9

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**17/06/2015**
**DATOS GENERALES**

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

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**REAL ALTO-CHANDUY - SANTA ELENA**

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **LCDO. JOSÉ CHANCAY**  
 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ AL FUNCIONARIO LCDO. JOSÉ CHANCAY DONDE REALIZO TRABAJOS DE MONITOREO ARQUEOLÓGICOS EN EL SITIO REAL ALTO DONDE SE ESTA AMPLIANDO LA VIA CHANDUY PROVINCIA DE SANTA ELENA **Productos Alcanzados:**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
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.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mmm-aaa	15/06/2015	15/06/2015	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	06H00	17H00	
<b>TRANSPORTE</b>			
<b>TIPO DE</b>	<b>NOMBRE DE</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>



TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – REAL ALTO- CHANDUY- GQUIL	15/06/2015	06H00	15/06/2015	17H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</b>			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
						
<b>NOMBRE:</b> <b>CARGO:</b>			<b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA</b>			

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:		373	30	03
Unid. Desc:			15	

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	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5 - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
**Arq. Miguel Yturralde Escuderc**  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural