



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 ✓ Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 No. CUR: 3177 ✓ Tipo Registro: DEV
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3621839000

REGIONAL 5.- PAGO DE LAS SUBSISTENCIAS 14-CV-COND-DR5-2015,
 15-CV-COND-DR5-2015 POR COMISIONES EN LA CIUDAD DE PLAYAS Y
 SANTA ELENA RESPECTIVAMENTE DEL CONDUCTOR VALLEJO CESAR
 CON LA APROBACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/05/2015	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 80,00

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	014 05 2015	3177	3160	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0177-AF-2015-INPC-R5	1444	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO			

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- PAGO DE LAS SUBSISTENCIAS 14-CV-COND-DR5-2015, 15-CV-COND-DR5-2015 POR COMISIONES EN LA CIUDAD DE PLAYAS Y SANTA ELENA RESPECTIVAMENTE DEL CONDUCTOR VALLEJO CESAR CON LA APROBACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0177-AF-2015-INPC-R5 DEL 27/04/2015

Administración Caja 	Recibi Conforme
	f) <u>14-05-2015</u>
	C.I. _____
	Fecha: _____


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

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	014	05	2015
				No. Original
				3178
				3161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0177-AF-2015-INPC-R5
				No. Expediente
				1445


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										0.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										0.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										0.50

SON: #Error

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- PAGO DE PEAJES DE SUBSISTENCIAS 14-CV-COND-DR5-2015, 15-CV-COND-DR5-2015 POR COMISIONES EN LA CIUDAD DE PLAYAS Y SANTA ELENA RESPECTIVAMENTE DEL CONDUCTOR VALLEJO CESAR CON LA APROBACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0177-AF-2015-INPC-R5 DEL 27/04/2015

Administración Caja 	Recibi Conforme n. <u>14-05-2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
--	---


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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2015	 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	014	05	2015	3160 3160
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0177-AF-2015-INPC-R5	
				1444	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 5.- SE COMPROMETE LAS SUBSISTENCIAS 14-CV-COND-DR5-2015 Y 15-CV-COND-DR5-2015 DEL FUNCIONARIO VALLEJO CESAR CON LA APROBACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0177-AF-2015-INPC-R5


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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	014	05	2015	3161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0177-AF-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					1445

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										0.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										0.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										0.50

SON: #Error

DESCRIPCION: REGIONAL 5: SE COMPROMETE LOS PEAJES DE LAS SUBSISTENCIAS 14-CV-COND-DR5-2015 Y 15-CV-COND-DR5-2015 DEL FUNCIONARIO VALLEJO CESAR CON LA APROBACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0177-AF-2015-INPC-R5


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

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	Director Financiero
FECHA: 14/05/2015		



**Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"
Teléfono: (5933) 3337 037 / 3540 257 / 3337 060 / 3542537

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-05-04 14:56:58 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

Información del Documento			
No. Documento:	0177-AF-2015-INPC-R5	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. César Augusto Vallejo Cuzco, Chofer, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	Para:	Sr. Arq. Miguel Angel Yturalde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
Asunto:	PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2015-04-21 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-04-21 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Dias	Comentario
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS	Miguel Angel Yturalde Escudero (INPC)	2015-05-04 14:52:53 (GMT-5)	Reasignar	Jenny Victoria Quijije Cedeño (INPC)	13	aprobado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	César Augusto Vallejo Cuzco (INPC)	2015-04-21 13:25:38 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	César Augusto Vallejo Cuzco (INPC)	2015-04-21 13:25:21 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturalde Escudero (INPC)	0	

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

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

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

Riobamba:
5 de Junio y Tera, Constituyente
Edificio de la Gobernación
Telefax: (5933) 2950 597

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

CUR 3160
CUR 3161



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. 0177-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 21 de abril de 2015

PARA: Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero
Director Regional - INPC-R5

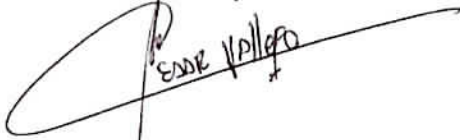
ASUNTO: PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por el presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N°14-CV-COND-DR5-2015; comisiones realizadas en playas a reunión para gestión de declaratoria de las balsas en compañía de la LIC. CAROLINA CALERO: N°15-CV-COND-DR5-2015; comisión realizada en Santa Elena reunión en la prefectura de Santa Elena sobre delimitación de sitio Real Alto en conjunto con delegación de la prefectura de Santa Elena, Spol, Aguapen, Cnel en compañía de la ARQ. LILIAN RICAURTE, LIC. JOSÉ CHANCA Y.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. César Augusto Vallejo Cuzco
CHOFER





INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION REGIONAL 5

14-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO	Conductor Administrativo	2	0915687537
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Playas - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
15/04/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
15/04/2015	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	\$		0,25		
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-		
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-		
Total Monto a reconocer	\$		40,25		
Total por movilización	\$	0,25	Total por viáticos, subsistencias y alimentación	\$	40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:
CPA JENNY QUIJUE SERVIDOR PUBLICO 3

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
14-CV-COND-DR5-2015

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 14/04/2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CESAR VALLEJO CUZCO		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PLAYAS - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION REGINAL 5	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/04/2015	08H00	15/04/2015	17H00

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 LIC. CAROLINA CALERO - CONDUCTOR CESAR VALLEJO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

REUNIÓN PARA GESTIÓN DE DECLARATORIA DE LAS BALSAS
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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL PLAYAS - GUAYAQUIL	15/04/2015	08H00	15/04/2015	17H00

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: 3621839000
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CESAR VALLEJO CUZCO	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. <ul style="list-style-type: none"> 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 DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 14-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/04/2015 ✓

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
 PLAYAS - GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
 EL SERVIDOR
 DIRECCION REGIONAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC.CAROLINA CALERO
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

REUNIÓN PARA GESTIÓN DE DECLARATOTIA DE LAS BALSAS

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)	
N. Documento	
Valor	

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


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/04/2015	15/04/2015	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	08H00	17H00	

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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL- PLAYAS- GUAYAQUIL	15/04/2015	08H00	15/04/2015	17H00

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: CESAR VALLEJO CUZCO	<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

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 YTURRALDE CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

DIRECCION PROVINCIAL DE OBRAS
PUBLICAS DEL MTOF GUAYAS
MATRIZ AV FCO. DE ORELLANA
Y JUSTINO CORNEJO

SUCURSAL: KM.24 MALACOSTA
Contribuyente Especial RES.6925
RUC:096851960001
TELF:042884573-042884481

Fecha: 17/04/2015 Hora: 09:46:11
Documento No.002-002-001641336
RUC/Ci: 999999999999
Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Cantil: Camil 2 Turno: 002-001259
Cajero: gromero

Categoria Liviano	
TASA	US\$ 0.25
IVA 0.00%	US\$ 0.00
BECTO:	US\$ 0.00
VALOR TOTAL	US\$ 0.25

Administración:HILARYKAN S.A.

Autorización SRI
No. 1110541810 del 10/03/2015
Caduca 10/03/2016
Original

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

15-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO	Conductor Administrativo	2	0915687537
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Santa Elena - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
17/04/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
17/04/2015	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	\$		0,25		
(-) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-		
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-		
Total Monto a reconocer	\$		40,25		
Total por movilización	\$	0,25	Total por viáticos, susbsistencias y alimentación	\$	40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:
CPA JENNY QUIJUE SERVIDOR PUBLICO 3

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
15-CV-COND-DR5-2015

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 15/04/2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER ADMINISTRATIVO

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA - SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION REGINAL 5

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
----------------------------	---------------------	-----------------------------	----------------------

17/04/2015	08H00	17/04/2015	19H00
------------	-------	------------	-------

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 LIC. JOSÉ CHANCAY - ARQ. LILIAN RICAURTE - CONDUCTOR CESAR VALLEJO

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
REUNIÓN EN LA PREFECTURA DE SANTA ELENA SOBRE DELIMITACIÓN DE SITIO REAL ALTO EN CONJUNTO CON DELEGACIÓN DE LA PREFECTURA DE SANTA ELENA, ESPOL, AGUAPEN, CNEL
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	GUAYAQUIL SANTA ELENA - GUAYAQUIL	17/04/2015	08H00	17/04/2015	19H00

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: 3621839000
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

	
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CESAR VALLEJO CUZCO	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. <ul style="list-style-type: none"> 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 YTURALDE DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA
--



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 15-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/04/2015 ✓

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
 SANTA ELENA – SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
 EL SERVIDOR
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. JOSÉ CHANCAY – ARQ. LILIAN RICAURTE
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

 REUNIÓN EN LA PREFECTURA DE SANTA ELENA SOBRE DELIMITACIÓN DE SITIO REAL ALTO EN
 CONJUNTO CON DELEGACIÓN DE LA PREFECTURA DE SANTA ELENA, ESPOL, AGUAPEN, CNEL

Productos Alcanzados:
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)	
N. Documento	
Valor	

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

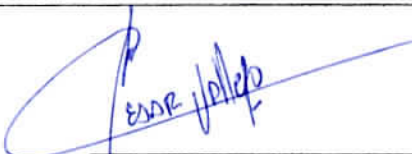
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/04/2015	17/04/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	19H00	

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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL-SANTA ELENA-GUAYAQUIL	17/04/2015	08H00	17/04/2015	19H00

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: CESAR VALLEJO CUZCO	<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

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 YTURRALDE CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

DIRECCION PROVINCIAL DE OBRAS
PUBLICAS DEL MTOP GUIYAS
MATRIZ AV E CO. DE ORELLANA
Y JUSTINO CORNEJO

SUCURSAL: KM 24 MA LA COSTA
Contribuyente Especial RES.8925
RUC: 298851000001
TELF: 042684573-042684421

Fecha: 15/04/2016 Hora: 16:24:36
Documento No. 200-001-001710460
RUC/CI: 0000000000000
Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Cantil: Cantil 1 Tipo: 001-001273
Cajero: mizambano

Categoría Liviano	
TASA	US\$ 0,25
IVA 0,00%	US\$ 0,00
DESCTO:	US\$ 0,00
VALOR TOTAL	US\$ 0,25

Administración: HILARYCAN S.A.

Autorización SPA
No. 1110644310 del 10/03/2015
Caduca 10/03/2016
Original

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,000.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

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


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