



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 No. CUR: 3191 Tipo Registro: DEV
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5471422900

REGIONAL 5.- REG.PAGO DE SUBSISTENCIA 005-FG-COND-DR5-2015 Y
 006-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 AL CONDUCTOR GANCHOZO
 FRANCISCO, VIAJE A REAL ALTO DIA 08 Y 17 DE ABRIL DEL 2015,
 AUTORIZACION DE PAGO 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 Deducciones: 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	014	05	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3191		
		No. Original	3179		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	0179-AF-2015-INPC-R5	1449		

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	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.- REG.PAGO DE SUBSISTENCIA 005-FG-COND-DR5-2015 Y 006-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 AL CONDUCTOR GANCHOZO FRANCISCO, VIAJE A REAL ALTO DIA 08 Y 17 DE ABRIL DEL 2015, AUTORIZACION DE PAGO DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0179-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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
Actividad:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Desc:	0000	014	05	2015	3179 3179
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1449	
		No.		0179-AF-2015-INPC-R5	
Tipo Documento	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
			RPA	RTO	DEV
		Cuenta Monetaria:			
Procedente:	GASTOS	Numero Operación	0		
Funcionario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 14/05/2015</p>	 <hr style="width: 100%;"/> <p>Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 100%;"/> <p>Director Financiero</p>

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	3179	3179	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0179-AF-2015-INPC-R5	1449	

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				

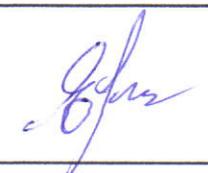
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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 SUBSISTENCIA 005-FG-COND-DR5-2015 Y 006-FG-COND-DR5-2015 CON CP 373 AL FUNCIONARIO GANCHOZO FRANCISCO DEL VIAJE A REAL ALTO CON AUTORIZACION DE ARQ. YTURRALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0179-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

Recibido
8:44
27-03-2014

Memorando Nro. 0144-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 26 de marzo de 2015

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

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA ITEMS 530301 Y 530303

De mi consideración:

Una vez que se ha realizado el proceso de control previo de los trámites por concepto de viáticos y subsistencias y pasajes al interior de los funcionarios de la Dirección Regional 5 los cuales corresponden a los meses de enero a marzo del presente ejercicio fiscal, indico a usted que no pueden ser cancelados ya que no existe CERTIFICACION PRESUPUESTARIA de los ítems 530301 Pasajes al Interior y 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior.

Es preciso indicar que los recursos fueron asignados a ésta Dirección desde el mes de enero y se cuenta con la disponibilidad presupuestaria desde dicho mes, por lo que se detalla lo siguiente:

Item Presupuestario	Descripción	Monto a transferir a funcionarios	Disponibilidad Presupuestaria
530301	Pasajes al interior	\$ 31,74	\$3.160,15
530303	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$ 1.355,00	\$6.000,00

Por lo antes expuesto y dado que existe la disponibilidad presupuestaria sugiero, salvo su mejor criterio, se autorice la certificación total de los recursos de los ítems antes mencionados para poder realizar el pago respectivo a los funcionarios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Econ. Fabrizio Francisco Varas Suarez
PRESUPUESTO Y TESORERIA

Autenticado
[Signature]
27/Marzo/2015

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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	MONTO
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 APROBACIÓN		
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



**Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"
Teléfono: (5933) 2227 027 / 2540 257 / 2227 060 / 2543527

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-05-04 15:11:39 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

Información del Documento			
No. Documento:	0179-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 SUBSISTENCIAS	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2015-04-22 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-04-22 (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)	2015-05-04 14:52:53 (GMT-5)	Reasignar	Jenny Victoria Quijije Cedeño (INPC)	12	aprobado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-04-22 15:08:29 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Francisco Eloy Ganchozo Santana (INPC)	2015-04-22 15:08:01 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	0	

3179

Cuenca:
Benigno Malo 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



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. 0179-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 22 de abril de 2015

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

ASUNTO: PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIAS

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de las subsistencias N° 005-FG-COND-DR5-2015 comisión realizada para asistir a la delimitación y trazado de la ampliación de la vía en sitio arqueológico Real Alto en la provincia de Santa Elena con los funcionarios Lcdo. José Chancay y la Arq. Lilian Ricauerte; y la subsistencia N° 006-FG-COND-DR5-2015 comisión realizada con el Director Técnico de Área para asistir a reunión de trabajo en la Prefectura de Santa Elena e inspección en sitio Arqueológico Real Alto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana
CHOFER

Copia:

Srta. Cpa. Jenny Victoria Quijije Cedeño
Analista De contabilidad



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

DIRECCION REGIONAL 5

05-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 - RealAlto - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
08/04/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
08/04/2015	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	\$		-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-
Total Monto a reconocer	\$		40,00
Total por movilización	\$	-	
		Total por viáticos, subsistencias y alimentación	\$ 40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:

CPA FENNY QUIJUE SERVIDOR PUBLICO 3



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/04/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
REAL ALTO – 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 ARQ. LILIAN RICAURTE** Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE TRASLADÓ A LOS FUNCIONARIOS **LCDO. JOSÉ CHANCAY – ARQ. LILIAN RICAURTE** DONDE ASISTIERON A LA DELIMITACIÓN DEL SITIO ARQUEOLÓGICO REAL ALTO Y LA DEFINICIÓN DEL NUEVO TRAZADO DE LA AMPLIACIÓN DE LA VIA A CHANDUY PROVINCIA DE SANTA ELENA.

Productos Alcanzados:

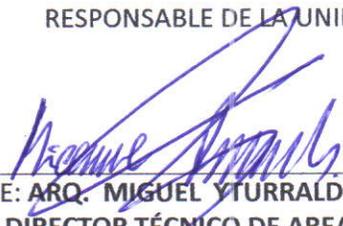
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			

En caso de haber utilizado transporte público:

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

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	08/04/2015	08/04/2015	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	18H00				
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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – REAL ALTO - GQUIL	08/04/2015	08H00	08/04/2015	18H00
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 YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			

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

06-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 - RealAlto - 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	\$		-		
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-		
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-		
Total Monto a reconocer	\$		40,00		
Total por movilización	\$	-	Total por viáticos, subsistencias y alimentación	\$	40,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADADO POR:
CPA JENNY QUIJJE SERVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/04/2015	
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 SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA, REAL ALTO – 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)
17/04/2015	08H00	17/04/2015	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ARQ. MIGUEL YTURREALDE - SR. ELOY GANCHOZO.
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
TRASLADO DEL DIRECTOR TÉCNICO DE AREA A REUNIÓN DE TRABAJO EN LA PREFECTURA DE SANTA ELENA E INSPECCIÓN EN SITIO ARQUEOLÓGICO REAL ALTO DE LA 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 – SANTA ELENA -REAL ALTO – GQUIL	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: 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	<p>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.</p> <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 <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>
 ARQ. MIGUEL YTURREALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/04/2015
DATOS GENERALES

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

 PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
SANTA ELENA - REAL ALTO – 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** Nombre del
 Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE TRASLADÓ AL DIRECTOR TÉCNICO DE AREA A UNA REUNIÓN DE TRABAJO EN LA PREFECTURA DE SANTA ELENA E INSPECCIÓN EN SITIO ARQUEOLÓGICO REAL ALTO DE LA 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:

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

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

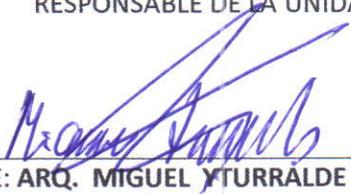
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/04/2015	17/04/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, 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-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - SANTA ELENA - REAL ALTO - GQUIL	17/04/2015	08H00	17/04/2015	19H00
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 YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA