

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 07 | 010 | 2015 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 7293 |
| | | | | 7153 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 0033-CS-2015-INPC-R5 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 3125 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0302373170 CRISTHAM JESUS ORTIZ PAREDES | | | | | |

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 |
| 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: REGIONAL 5.CRISTIAN ORTIZ PAREDES.-PERIODISTA REGIONAL.-PA REG PAGO DE LA SUBSISTENCIA 007-CO-CS-2015,PARA COVERTURA PERIODISTICA Y SER MAESTRO DE SEREMONIAS EN SANTA ELENA, CON AUTORIZACION DEL ARQ. RICAURTE LILIAN CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0033-CS-2015-INPC-R5.

| | |
|---|---|
| Administración Caja  R. | Recibi Conforme f) <u>08/10/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____ |
|---|---|

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 07/10/2015 |  _____ 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 | 07 | 010 | 2015 | 7293 | 7153 |

| | | | |
|--|-----------------------|----------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 0033-CS-2015-INPC-R5 | 3125 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 07/10/2015 |  _____ 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 | 02 | 010 | 2015 | 7153 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 3125 | |
| | | No. | | 0033-CS-2015-INPC-R5 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES | | | | | |

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 |
| 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: REGIONAL 5. COMPROMISO DE LAS SUBSISTENCIAS 007-CO-CS-2015 DEL FUNCIONARIO CRISTHIAM ORTIZ CON AUTORIZACION DEL ARQ. RICAURTE LILIAN CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0033-CS-2015-INPC-R5

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 02/10/2015 | _____ 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 | 02 | 010 | 2015 | 7153 7153 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 0033-CS-2015-INPC-R5 | 3125 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 02/10/2015 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

Memorando Nro. 0033-CS-2015-INPC-R5

Guayaquil, 23 de septiembre de 2015

PARA: Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza
Directora Regional - INPC-R5, Subrogante

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO NRO. 0031-CS-2015-INPC-R5
(SOLICITUD DE PAGO DE SUBSISTENCIA N° 007-CO-CS-2015)

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del subsistencia N° 007-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la comisión de servicio, donde participé como maestro de ceremonia, así como, realizando la cobertura periodística, de la III Mesa Territorial del Tejido Tradicional del Sombrero de Paja Toquilla. Esta actividad se la realizó el viernes 18 de septiembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°007-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ledo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes
PERIODISTA REGIONAL

Aprobado



Recibido
15:10
22-09-2015



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. 0031-CS-2015-INPC-R5

Guayaquil, 22 de septiembre de 2015

PARA: Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza
Directora Regional - INPC-R5, Subrogante

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N° 007-CO-CS-2015 ✓

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del viatico N° 007-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la comisión de servicio, donde participé como maestro de ceremonia, así como, realizando la cobertura periodística, de la III Mesa Territorial del Tejido Tradicional del Sombrero de Paja Toquilla. Esta actividad se la realizó el viernes 18 de septiembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°007-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes
PERIODISTA REGIONAL

Approbado
23/9/2015

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

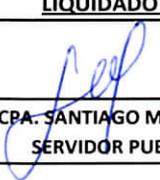
**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL****DIRECCION REGIONAL 5**

007-CO-CS-2015

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | NIVEL DEL FUNCIONARIO | # CEDULA DE IDENTIDAD |
|---|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ORTIZ PAREDES CRISTHIAN JESUS | Periodista Regional 5 | 2 | 0302373170 |
| CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | DOCUMENTACION COMPLETA | ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN |
| SANTA ELENA - SANTA ELENA | | SI | NO |
| FECHA INICIO DE LA COMISIÓN: | VIATICOS | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
| 18/09/2015 | NO | SI | NO |
| FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN: | # DIAS VIATICOS | # DIAS SUBSISTENCIAS | # DIAS ALIMENTACIÓN |
| 18/09/2015 | 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, susbsistencias y alimentación \$ 40,00 |

OBSERVACIÓN:**LIQUIDADO POR:**
CPA. SANTIAGO MAINATO C.
SÉRVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **07-CO-CS-2015** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Lcdo. Cristhiam Ortiz P.** PUESTO QUE OCUPA: **Periodista regional**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANTA ELENA-SANTA ELENA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Comunicación Social**

| | | | |
|---------------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 18 de SEPTIEMBRE DE 2015 | 07:00 | 18 de SEPTIEMBRE DE 2015 | 22H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Lcdo. Cristhiam Ortiz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 • **MAESTRO DE CEREMONIA Y COBERTURA DE LA III MESA TERRITORIAL PARA LA SALVAGUARDA DEL TEJIDO TRADICIONAL DEL SOMBRERO DE PAJA TOQUILLA**

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 | DR5-INPC | Guayaquil-Santa Elena- Guayaquil | 18/09/2015 | 07:00 | 18/09/2015 | 22:00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE: DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Pichincha** TIPO DE CUENTA: **Ahorro** No. DE CUENTA: **2200845446**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Lcdo. Cristhiam Ortiz P. Periodista Regional** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte DIRECTORA (S) TÉCNICO INPC-R5

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 o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 007-CO-CS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/09/2015 ✓

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESÚS

 PUESTO QUE OCUPA:
 PERIODISTA REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
 SANTA ELENA- SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
 EL SERVIDOR
 COMUNICACIÓN SOCIAL

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: M.Sc. MARIE LAGER, ING. DARÍO VILLÓN Y
 LCDO. CRISTHIAM ORTIZ
 CONDUCTOR: ELOY GANCHOZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

- COBERTURA PERIODÍSTICA Y MAESTRO DE CEREMONÍA

Productos Alcanzados:

- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA MESA TERRITORIAL
- RECIBIMIENTO DE LAS FUNCIONARIOS QUE PARTICIPARON EN EL EVENTO
- DIRIGIR EL EVENTO(MAESTRO DE CEREMONIA)

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> <small>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</small> | |
| <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 | 18/09/2015 ✓ | 18/09/2015 ✓ | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |

| HORA hh:mm | 07:00 ✓ | 22:00 ✓ | salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| 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 | DR5-INPC | Guayaquil –Santa Elena- Guayaquil ✓ | 18/09/2015 ✓ | 07:00 ✓ | 18/09/2015 ✓ | 22:00 ✓ |
| 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: Lcdo. Cristhiam Ortiz Paredes | | | 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. Rosemary Lilian Ricaurte CARGO: Directora (S) Regional | | | |