

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	030 010 2015	7977	7972
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	058-DIP	3472

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715595094	FONSECA HURTADO KARINA SOLEDAD				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- FONSECA KARINA COMISION LOJA 26 OCT 2016 PAGO POR CONCEPTO DE MOVILIZACION CP 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	010	2015	7977
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		058-DIP	3472
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:		Cuenta Monetaria:		DEV	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1715595094	FONSECA HURTADO KARINA SOLEDAD			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/10/2015</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

Doc: 7977

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	030	010	2015	7972
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		658-DIP	3472

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715595094 FONSECA HURTADO KARINA SOLEDAD					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- FONSECA KARINA COMISION LOJA 26 CCT 2016 PAGÓ POR CONCEPTO DE MOVILIZACION CP 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

13.03
30/10/2015

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	030	010	2015	7972	7972
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		058-DIP	3472	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715595094	FONSECA HURTADO KARINA SOLEDAD				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS



FECHA 30/10/2015

NOMBRES	CARGO	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJES	VALOR A RECIBIR
FONSECA KARINA 1715595094	CATALIZADORA BIENES INMUEBLES	2	26-oct	27-oct			16,00					16,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO												
16,00												

DESTINO DE LA COMISION: Loja-Loja


APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito.Fonseca karina , pago por concepto de movilización a la ciudad de Loja

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesorería
	
Responsable	Responsable

Elaborado por: Flor Guamán

7972

"RECIBIDO PRESUPUESTO"
30 OCT 2015
Hora: 11:20
Firma: 



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
DIP-058-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29-10-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

FONSECA HURTADO KARINA SOLEDAD

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA- ECUADOR

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

Dirección de Inventario

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Karina Fonseca.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

26/10/2015:

- Preparación del proceso de entrevistas
- Viaje a la ciudad de Loja

27/10/2015

Entrevistas en cumplimiento con la Norma Técnica del Subsistema de selección, para los Concursos de Méritos y Oposición, en su Art. 27, fui delegada por la dirección de Inventario para la realización de las entrevistas del área para los puestos de la R-7:

- Analista de PCI
- Catalogador de Bienes Muebles Regional

Productos alcanzados:

- Se identificaron fortalezas y limitaciones en el proceso de entrevistas
- Se evaluó el nivel de conocimiento y desenvolvimiento de los entrevistados
- Se calificó cada entrevistas de acuerdo a las normativas dadas al INPC

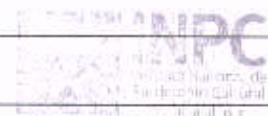
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/10/2015	27/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15:40	20:00	

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
AÉREO	TAME	QUITO- LOJA	26/10/2015	15:40	26/10/2015	16:40
AÉREO	TAME	LOJA- QUITO	27/10/2015	17:20	27/10/2015	18:20

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES



RECIBIDO

Ministerio de Relaciones Laborales
Unidad Ejecutiva Financiera
Nombre: *Pearl G...* Hora: *15:30*
No. Trámite: _____ Fecha: *29/10/15*

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <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>
 <p>NOMBRE: Karina Fonseca Hurtado</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	
<p>NOMBRE: Lcda. Lucía Moscoso CARGO: Directora de Inventario</p>	

ETKT2692133104487C1
FECHA/DATE: 26OCT

VUELO/FLIGHT 0149

FONSECA/KARINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 12F
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 54

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

1939321

Passenger Name/Nombre del pasajero
FONSECA/KARINA

From/Desde: QUITO To/Hacia: LOJA Flight Number/Vuelo N°: 00149

Class/Clase: L Date/Fecha: 26OCT Departure Time/Hora de Salida: 12:20

Boarding Time/Hora de Embarque: 14:50 Gate/Puerta: 3227 Seat/Asiento: 12F

Pieces/Weight/Reference N°
Maletas/Peso/Referencia

BOARDING PASS COPY
tame.com.ec

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
Aerosevicios del Ecuador MBAF S.A.
R.U.C.: 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT: 17/08/10/2015

Sucursal: Andalucía
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990586897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 003-002

0103565

AUTORIZACION S.R.L. 1117265847

TAXI DE COOP. AEROPUERTO DR. CAMILO PONCE ENRIQUEZ

Vicente Javier Vaca Tamayo

Servicios de Taxi

Dirección: 9 de Octubre s/n y Av.
Isidro Ayora Telf.: 2 677 - 042
Cell.: 0993493197

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

FACTURA

R.U.C.: 1100557295001
001-001-Nº 909100366
Aut.Nº S.R.I. 1116590560

Fecha: 26-10-2015 Teléfono: 2673087
Sr. (es): KARINA FONSECA
RUC/I.: 4715593094 Guía de Remisión:
Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	TRANSPORTE AEROPUERTO CATAMAYO - LOJA		5.00

GRÁFICAS AGUIAR - Casa: Bolívar Aguirre Cárden - RUC:
1100001497001 - AUT. N° 19873 - TEL: 2616521 - Email:
000000925 - 000000920 - Establecido 16-03-2010. Útil para su consulta.
Fecha 16 de Marzo del 2016

SUBTOTAL \$ 5.00

DESCUENTO \$

I.V.A. 12 %

I.V.A. TARIFA 0 %

TOTAL \$ 5.00

Son:

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

RECIBI CONFORME

ARTES GRÁFICAS SIN FIELDER S.A. - Casa: PEB 1300 - Bolívar C0001 - Quito - C2 295 4250
Telf: 099 376 5237 - H. C. OBSERVACIÓN: AUTORIZACIÓN N° 1077 -
FECHA DE AUT: 17/08/10/2015 - RUC: 171100000

CLIENTE

Se precorre el valor de \$16.00 por concepto de
MULTAS POR...

ORIGINAL ACQUIRENTE * COPIA: EMISOR Documento Computarizado: NO

