

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte:	rpiComprobanteGastos.rdc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración:			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	04	2016	1615	1598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO DAF-0473-M		
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV		
DEVENGADO		OTROS GASTOS				
Banco:		Cuenta Monstria:				
Comprobante:		Numero Operación		0		
Beneficiario:		1703412666		ROSERO BEDOYA MARCO FABIAN		


AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0003	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior:	29.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										29.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										29.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										29.65

SON: VEINTINUEVE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO GRUPO 53-ROSERO BEDOYA MARCO FABIAN-RECCION DE CONSERVACION SOLICITUD DE MOVILIZACION NRO.039-DCP-2016-EL 11 DE MARZO DE 2016 A LA CIUDAD DE LOJA- PARTICIPAR EN REUNION DE INDUCCION Y CAPACITACION PARA LA TRANSFERENCIA DE COMPETENCIAS DIRIGIDO A LOS GAO.




 Ing. Ramón Porras
 SERVICIOS INSTITUCIONALES

12 ABR 2016

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/04/2016	 Responsable	 Director Institucional

00000000

PP
 11/04/16
 8:15

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rp:ComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	04	2016	1598	1598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO.DAF-0473-M		728

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1703412666	ROSERO BEDOYA MARCO FABIAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	29.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										29.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										29.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										29.65

SON: VEINTINUEVE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO-GRUPO 53-ROSERO BEDOYA MARCO FABIAN-DIRECCION DE CONSERVACION-SOLICITUD DE MOVILIZACION NRO.035-DCP-2016-EL 11 DE MARZO DE 2016 A LA CIUDAD DE LOJA PARTICIPAR EN REUNION DE INDOCCION Y CAPACITACION PARA LA TRANSFERENCIA DE COMPETENCIAS DIRIGIDO A LOS GAD.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANA GOMEZ M Funcionario Responsable	 Juan Carlos Funcionario
FECHA:	11/04/2016	

DEL 1615

14.35
11/04/2016

63000002

CUR 1548



REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
FECHA 30/03/2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	VALOR TOTAL DEL VIATICO	PRESENIA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	30%	70%	COMBUSTIBLE PASAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS)	TOTAL A RECIBIR
ROSERO MARCO	MUSEOLOGO O CONSERVADOR	LOJA	AEREO	1	11-mar	11-mar	40,00	40,00	40,00		12,00	28,00		17,65	29,65
1703412666															
TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)															29,65

DESTINO DE LA COMISION QUITO -LOJA-QUIHO
SALIDA A LAS 6H30 EL 11 DE MARZO DE 2016
LLEGADA A LAS 20H30 DEL 11 DE MARZO DE 2016

APLICACION DE LA BASE LEGAL: DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRI-2014-0194-R OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION: QUITO- ROSERO MARCO, MUSEOLOGO-RESTAURADOR S/V DCP-2016-039 CONFERENCISTA : INDUCCION AL PATRIMONIO CULTURAL Y GESTION A PERSONEROS DEL GAD Y JUNTAS PARROQUIALES DE LA REGIONAL 7.
INDUCCION PARA LA CAPACITACION ASISTENTES PARA ASUMIR LAS COMPETENCIAS QUE SE TRANSIFIEREN.
ADJUNTA. FACTURAS.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	
TESORERIA	
RESPONSABLE	RESPONSABLE

11/03/2016
[Signature]
ELABORADO POR ANA GONZALEZ MARCHENO

P.R.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 039-DCP-2016

FECHA DE SOLICITUD: 07-03-2016

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	--------------	-------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Marco. F. Rosero Bedoya		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6 Museólogo- Conservador	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Loja- Loja		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CONSERVACION Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-03-2016	06:30	11-03-2016	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MSc. Ruth Aguirre, MSc. Marco Rosero, Arq. Juan Carlos Baca, y MSc. Rocio Murillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: PARTICIPAR EN REUNIÓN DE INDUCCIÓN Y CAPACITACION PARA LA TRANSFERENCIA DE COMPETENCIAS DE LA GESTIÓN DE PATRIMONIO CULTURAL. DIRIGIDO A LOS GADs DE LA REGIONAL 7. ORGANIZADO POR EL MCYP.- INPC. A TRAVÉS DE CONSEJO NACIONAL DE COMPETENCIAS.

TRANSPORTE

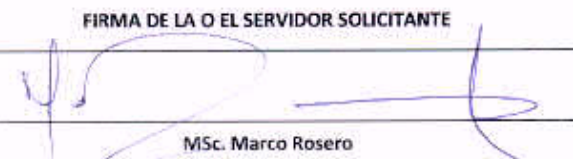
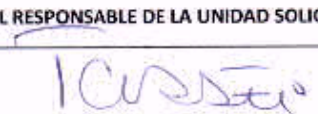
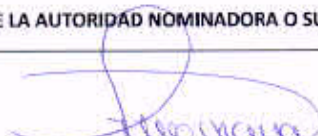
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Loja -Quito	11-03-2016	06:30	11-03-2016	20:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: GASTO CORRIENTE

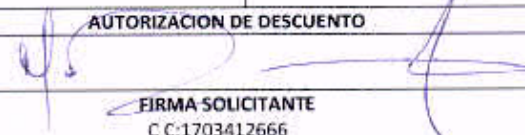

PROGRAMA:	<input type="text"/>	PROYECTO:	<input type="text"/>	ACTIVIDAD – TAREA	<input type="text"/>
GASTO CORRIENTE :	<input type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:			

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO	TIPO DE CUENTA: Corriente	No. DE CUENTA: 0261745-5
---	----------------------------------	---------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
MSc. Marco Rosero SERVIDOR PUBLICO 6	MSc. Ruth Aguirre DIRECTORA DE CONSERVACION
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>
	
MSc. Angelita Suasnavas DIRECTORA FINANCIERO	

AUTORIZACION DE DESCUENTO

	 RECIBIDO DIRECCION DE CONSERVACION Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL
FIRMA SOLICITANTE C.C: 1703412666	Hora: 15:16 Fecha: 07-MAR 2016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. **039** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15 de marzo de 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Marco Fabián Rosero Bedoya

PUESTO QUE OCUPA:
Profesional 6, Conservador Museólogo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.
Loja-Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Dirección Conservación del P.C.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombres: Arq. Ruth Aguirre, Directora Area, y MSc. Marco F. Rosero. Arq. Juan Carlos Baca, MSc. Rocio Murillo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Conferencista: Inducción al patrimonio Cultural y Gestión a personeros del GAD y Juntas Parroquiales, de Regional 7

Productos Alcanzados: Inducción para la Capacitación asistentes para asumir las competencias que se transfieren.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-03-2016	11-03-2016	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	5:300	19:00	

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- Quito	11-03-16	5:h 30'	11-03-16	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



NOMBRE: Marco F. Rosero Bedoya

NOTA:

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



NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre
CARGO: Directora Area Conservación INPC

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre
CARGO: Directora Area Conservación INPC



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: Pao B Hora: 12:37
No. Trámite: _____ Fecha: 16-03-16



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECJADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-250 y Av. Colón

ETKT NIIR./BOLETO NRO.: 269 2133317124

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160218

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MTWD9

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 201032

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ROSERO MARCO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: L703412666

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
0	5	QUITO / LOJA	EQ	L	147	11mar/16	06:00:00	OK	L	17feb/17	OK
0	2	LOJA / QUITO	EQ	L	148	11mar/16	17:20:00	OK	L	17feb/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 18feb16ulo eq lch q6.00 69.00leafxaer eq ulo q6.00 69.00leafxaer usdt 50.00end

FARE / TARIFA : USD 150

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Hycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 47,37

NRO. TARJETA
FP2695060075101

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 197,37

T / F / C: 18,00 EC24,37 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURO
1760006000001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO**AVISO**EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC**NOTICE**CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE, THESE CONDITIONS MAY BE
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
ROSERO/MARCO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ 0147

FECHA
11MAR

CLASE
L

DE
QUITO

A
LOJA

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:30

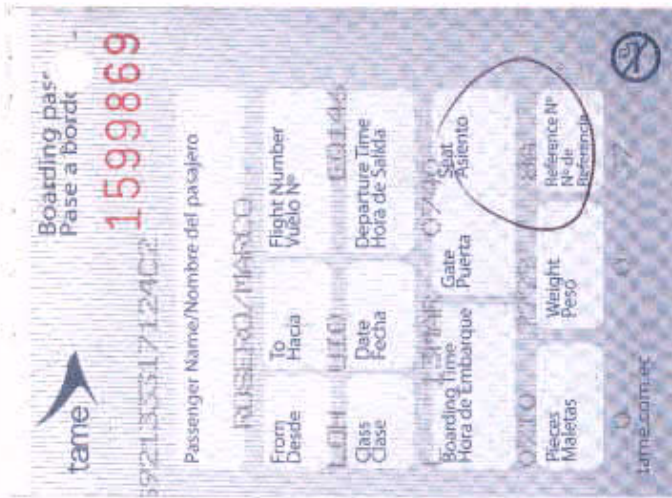
HORA DE SALIDA
06:00

ASIENTO
14A

NÚMERO DE BOLETO ELE
2692133317124

CODIGO DE RESERVA
MTWD9

NÚMERO DE SECUENCIA
8



[Volver al mensaje](#) 27191103161811175.pdf 1 / 1



FACTURA

No. de Factura: 000013324
No. de Autorización:
Fecha de Expedición: 27 MAR 2016 11:16:2
Actividad: PRODUCCION
Servicio: PRODUCCION



REMIANCIAS S.A.
Servicio: SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION
No. de Expediente:
Código de Barras:
Código de Verificación:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

REMIANCIAS S.A.
Calle:
No. de Calle:
Código Postal:
Ciudad:

00000011