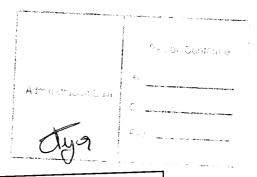
| Institucion: | | | | | - DE D* | TDIMO | NIO CIII T | URAL | | | Reporte | rptu | Omprovant | teGastos.rdlc |
|-----------------------|------|---------|----------------------|--------------------|--------------------|----------------|------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|-----------|----------------|
| L | | 141 IN | STITUTO N | ACIONA | L DE PA | TRINO | | | | Fect | na Elabora | ción | No. CUR | No. Original |
| J. Ejecutora: | (| 0000 | | | | | | | | 013 | 08 / | 2015 | 5800/ | 5776 |
| Unid. Desc: | (| 0000 | | | | | | | | <u> </u> | | | No. | Expediente |
| | | | to Respald | | | | | e Docu | | | No. 29-UFP- | 2015 | - $-$ 2 | 2539 |
| COMPROBANTE | S AD | VINISTR | ATIVOS DE | GASTO | s | LIQUI | DACION D | E GAST | os | | 23-011 | | | |
| Clase de Registro: | - | DEVEN | GADO | | | | Clase (Gasto: | | OTROS G | ASTOS | | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | | | Cuenta Moneta | | | | | | |
| Comprobante | [| GASTO | s | | | | | Numer | o Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | | 18038 | 886322 | GOMEZ | LOPEZ [| OAVID | | | | | | | | |
| | | | | | AF | CTA | CION F | PRES | UPUESTA | RIA | | | | MONTO |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Pres | | CRIPCION | | | | | 280.00 |
| 80 00 | 001 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viati | icos y Subsis | | | | _ | 280.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL | PRESUPU | ESTARIC IV | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | SUE | 3 - TOTAI | | 280.0 |
| | | | | | | | | | | | RETENCI | ONES IV | 4 | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEC | UCCIONES | S PRESUPI | JESTARI | ɔ | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGA | R | 280.0 |
| SON: | D | OSCIENT | ros ochei | NTA DOL | ARES | | | | | | | | | O A ESCANEO DE |
| DESCRIP | CION | : Q | UITO-GOM OTOGRAFI | EZ LOPE AS DE L | Z DAVID A COLEC | PAGO CION [| DE VIATI DE LA BIBI | COS Y S LIOTEC | SUBSISTENCI A MUNICIPAL | AS A GUAY DE GUAYA | AQUIL DEI | _ 18 AL 2 93 | DE AGOST | O A ESCANEO DE |



| | DATOS APROBACIÓ | N |
|----------------------|--------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 13/08/2015 | Functionario Responsable | Director Financiero |

| | 0000 | | | e rpt | probante | eGastos.rdlc |
|-------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------|---------------|----------|--------------|
| Heid Dane. (| | | Fecha Elat | oración | No. CUR | No. Original |
| Olila. Desc: | 0000 | | 013 08 | 2015 | 5800 | 5776 |
| | ocumento Respaldo MINISTRATIVOS DE GASTOS | Clase Documento LIQUIDACION DE GASTOS | | lo. P-2015 | ᅴ ㅡㅡ | xpediente |
| lase de legistro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: OTROS GASTO | os | RPA F | RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| omprobante eneficiario: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |

| - | DATOS APROBACIÓ | N |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 13/08/2015 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Dor: 2800.

| | | | | | | | | | | | | Comproba | nteGastos.rdlc |
|-----------------------|----------|---------|-------------|---------|--------|----------------|--------------------|----------------------|----------|---------------|----------------|----------|----------------|
| Institucion: | | 141 IN | ISTITUTO N | IACION/ | L DE P | ATRIMO | NIO CULTU | RAL | _ [| Reporte | | No. CUR | |
| U. Ejecutora: | | 0000 | | | | | | | 013 | a Elabo 08 | 2015 | 5776 | 5776 |
| Unid. Desc: | | 0000 | | | | | | | الــــ | <u> </u> | | | . Expediente |
| | Tipo 🗆 | ocumer | nto Respal | do | | T | | Documento | | No | | | 2539 |
| COMPROBAN | TES AD | MINISTR | ATIVOS DE | GASTO | s | SOLIC SERVI | | OMPRA O DE | | 29-UFF | | | 2559 |
| Clase de Registro: | <u> </u> | COMPR | ROMETIDO | | | | Clase de Gasto: | OTROS GA | ASTOS | | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | | GASTO |)S | | | | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | | 1803 | 886322 | GOMEZ | LOPEZ | DAVID | | | | | | | |
| | | | - | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTA | RIA | | | | MONTO |
| PG SP | PΥ | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | | 280. |
| 80 00 | 001 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsis | | | | , | 280. |
| | | | | | | | | | TOTAL | PRESUP | UESTARIO IV | | 0. |
| | | | | | | | | | | su | JB - TOTA | | 280. |
| | | | | | | | | | | RETENC | IONES IV | A | 0. |
| | | | | | | | | TOTAL DED | UCCIONES | PRESUF | UESTARI | 0 | 0. |
| | | | | | | | | | | | L A PAGA | | 280 |
| | | OSCIENT | TOS OCHEN | ITA DOL | ARES | | | | | | | | |

| | DATOS APROBACIÓ |)N |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO / | | |
| FECHA: 13/08/2015 | Euncionario Responsable | Director Financiero |

| | | C(| MPROBANTE U | INICO DE RE | GISTR | 0 | 1.5 | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------|-----------------------------------------|---------------------|-------|--------------|-------|------------|--------------|
| Institucion: | 141 IN | STITUTO NACIONAL | DE PATRIMONIO CULTU | RAL |] F | Reporte | rpt | Comprobant | eGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 0000 | | | · · | Fech | na Elabo | | No. CUR | No. Original |
| Unid, Desc: | 0000 | | | | 013 | 08 | 2015 | 5776 | 5776 |
| l | po Documento S ADMINISTRA | Respaldo | Clase I SOLICITUD DE CO SERVICIOS | Documento MPRA O DE | | No 29-UFP | | ┩ ـــــ | xpediente |
| Clase de Registro: | COMPRO | METIDO | Clase de Gasto: | OTROS GAS | stos | | RPA R | RTO DEV | |
| Banco: | | | | enta netaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | | Nui | mero Operación | Γ | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1803886 | 322 GOMEZ LOP | EZ DAVID | | | | | | |
| | | | DEDUC | CLONES | | | | | |

| | DATOS APROBACIÓN | V |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 13/08/2015 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

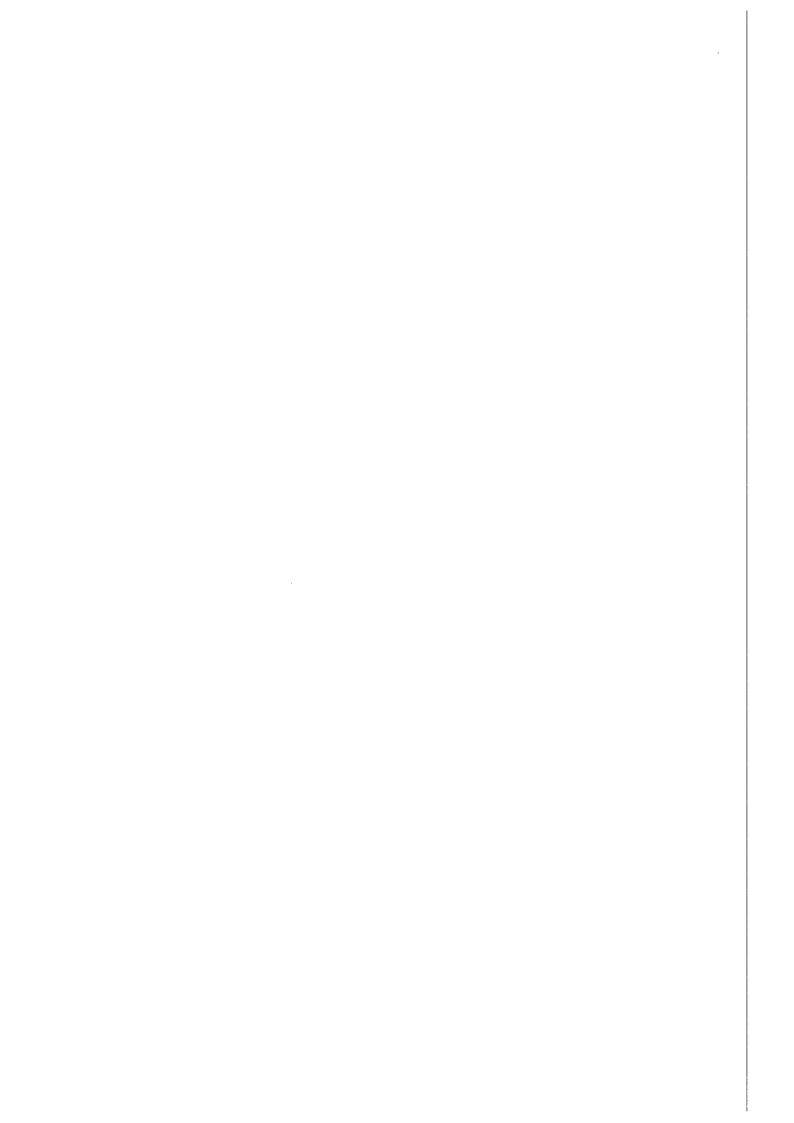
| | | | PLANILLA D | E PAGO | DE VIATICOS | S, MOVILIZA | PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS | ISTENCIAS | EN EL PAIS | | | | | |
|------------------------|-----------------------|-------|------------|---------|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------|-----------------|
| | | | | | 뷘 | FECHA | 13/08/2015 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ŀ | | - | | VALOR DEL | | | | a idited | HAN H | VALOR A RECIBIR |
| | Court | ZONAA | ZONA B | NO DIAS | DESDE | HASTA | TABLA DE | VIÁTICO | MOVILIZACION | ALIMENTACIÓN | SUBSISTENCIA | COMBOSTIBLE | ٦ | |
| NOMBRES | 2000 | | | | + | | l. | OINTIN O | | | 40,00 | | | 280,00 |
| COMEZ I OPEZ DAVID | CATALOGADOR DE BIENES | | | 4 | 18-ago | 21-ago | 80 | 240,00 | | | | | | |
| | | | | | + | | | - | | | | | | 0000 |
| 1803886322 | | | | 4 | | | | | | | | | | 280,00 |
| TOTAL PLANILLA DE PAGO | | | | | | | | | | | | | | |

DESTINO DE LA COMISION: Guayaquil

APLICACIÓN BASE LEGAL: APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
DESCRIPCIÓN BASE LEGAL: APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
DESCRIPCIÓN DE LA COMISION: Quito, Gomez David, pago de viaticos y subsistencias del 18-21/08/2015 a Guayaquill a escaneo de fotografías de la Colección de la Biblioteca Municipal de Guayaquil

| | | | | | _ | |
|------------------|------------------------------------|----------------|--------------|------------|------------------------------------------------|--|
| A 0.0100 to 1000 | INANCIERA | | Tesorería | | / Responsable | |
| | DIRECCION ADMINSTRALIVA FINANCIERA | Control Previo | Contabilidad | Al Distort | ald and all all all all all all all all all al | |

Elaborado por: Flor Guaman





| | | | | 70 | C I | ador | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|
| SOLICITUI | DE AL | TORIZACIÓ | ÓN PARA | CUMPLI | MIE | NTO DE SERVI | CIOS INS | TITUCIONALES | |
| Nro. SOLICITUD DE AU SERVICIOS INSTITUCIO | NALES | CIÓN PARA | CUMPLI | MIENTO | DE | FECHA DE SOL | | d-mmm-aaaa) 08/2015 | |
| VIÁTICOS | x | MOVILIZA | CIONES | | SUI | BSISTENCIAS | ALIN | MENTACIÓN | |
| | | | DA | ATOS GEN | IER | ALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES | DELA | O EL SERV | IDOR | | | PUESTO QUE (| OCUPA: | | |
| APELLIDOS - NOIVIBRES GÓMF7 | LÓPEZ I | DAVID SEB | ASTIAN | | | CATALOGA | ADOR DE I | BIENES DOCUM | |
| | | | | • • | | NOMBRE DE L | A UNIDAD | A LA QUE PER | TENECE LA |
| CIUDAD - PROVINCIA [GL | | VICIO INSTI JIL- GUAYA | | AL | | O EL SERVIDO UNIDAD | R DE FOTO | GRAFÍA PATRIM | 10NIAL_ |
| FECHA SALIDA (dd-m aaaa) | mm- | HORA SAI | LIDA (hh: | :mm) | | FECHA LLEGA (dd-mmm-aa | | HORA LLEGAC | OA (hh:mm) |
| 18/08/2015 | | | 06:00 | | | 21/08/2 | 015 | 19:0 | 00 |
| SERVIDORES QUE INTE JOSE ANTONIO CARRIE DESCRIPCIÓN DE LAS A ESCANEO DE FOTOGR | ÓN; DA' ACTIVID | VID GÓMEZ ADES A EJE | Z LÓPEZ CUTARS | E | | | L DE GUA | YAQUIL | |
| | | | | TRANSP | | | | | |
| TIPO DE | | | | | SALID | A | LLEGA | ADA | |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | 1 | ABRE DE NSPORTE | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:m m | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm |
| AÉREO | Т | AME | 1 | UITO – AYAQUIL | | 18/08/201 5 | 07:50 | 18/08/201 5 | 08:40 |
| AÉREO | 1 | AME | l . | YAQUIL- QUITO | | 21/08/201 5 | 16:55 | 21/08/201 5 | 17:45 |
| INVERSIÓN: FAVOR O | ARGAR | EGRESO A | ١: | | | • | | | |
| PROGRAMA: | | | PROYECT | | | | 1 | DAD – TAREA | |
| | | | FOTOGRA LA INFOF CONOCIN | AFÍA PATI RMACIÓN | RIM , EL 'EL | OCIO DE LA | 1.2.1.2 | | |
| GASTO CORRIENTE | | | | | DI | RECTOR(a) SU | DELEGAD | O(A) DE PLANI | FICACIÓN: |
| | | | DATO | S DARA TI | 3ΔΝ | ISFERENCIA | | | |
| NOMBRE DEL BANCO DE | | NCHA | | IPO DE CI | JEN | ITA: RROS | No. DE C | 606497580 | |
| FIRMA DE L | A O EL | SERVIDOR | SOLICITA | ANTE | | FIRMA DE L | | SPONSABLE DE | LA UNIDAD |



Mur Cometh.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MST. DAVID GÓMEZ LÓPEZ NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Soc. Ana María Toro.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECTORA ADMINISTRATIVA - FINANCIERA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO.

Msc. Angelita Suasnavas.

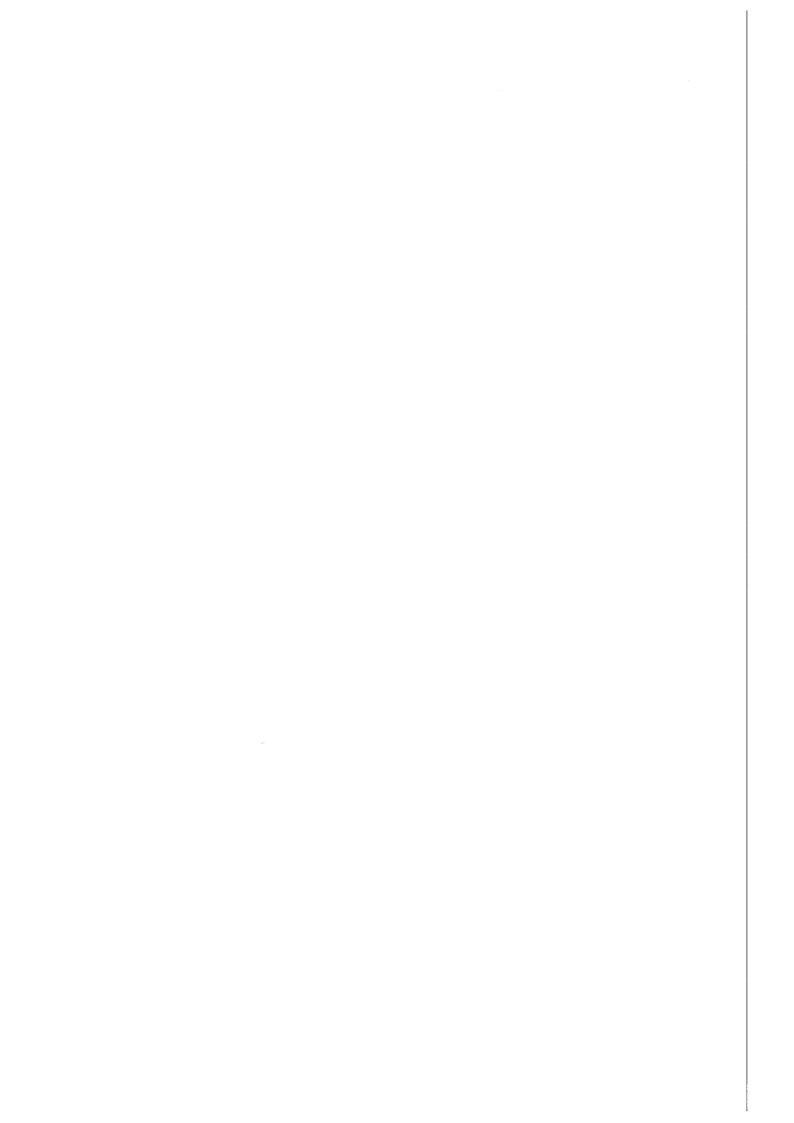
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

| | | CERTIFICA | CION PRESUPU | JESTARIA | | | |
|-------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------------|
| nstitucion: | INSTITUTO NACIONAL D | E PATRIMONIO CULTI | JRAL | | NO. CERTIFICACION | FECHA DE EL | ABOR ACIÓN |
| Jnid, Ejecutora: | | | | | 193 | 13 02 | 2 15 |
| Jnid, Desc | | | | | | | |
| TIPO DE DOCU | UMENTO RESPALDO | CLASE DE ! | DOCUMENTO RESPALI | 00 | | | |
| COMPROBANTI DE | ES ADMINISTRATIVOS EGASTOS | COMPROMISO N | ORMAL OTROS GA | STOS | | | |
| CLASE DL REGIST | RO COM | CLASE DI | egasto OGA | | | | |
| | | CERTIFICA | CION PRESUP | UESTAR | IA | | |
| G SP PY | ACT ITEM UBG FT | | DESCRIPCION | | | | M O N T \$5,000. |
| 30 00 001 | 001 730303 1701 0 | 01 0000 0000 | Viaticos y Subsistend | | or DTAL PRESUPUESTARIO | ın. | \$5,000. |
| DECODINGION. | NCO MIL DOLARES | | | | | | |
| QUITO-CERTIFICAC | CION PRESUPUESTARIA PAI | RA EL PAGO DE VIATI | COS Y SUBSISTENCIA | \S AL INTERIO | R CONTEMPLADO 1.2. | 1.2 PROYECTO DE | = |
| FOTOGRAFIA | • | | | | | | |
| FOTOGRAFIA | | | | | | | |
| FOTOGRAFIA | • | • | ` . | | | | |
| FOTOGRAFIA | • | • | , | | | | |
| FOTOGRAFIA | • | • | • | | | | |
| FOTOGRAFIA | • | • | • | | | | |
| FOTOGRAFIA | · • | • | | | | | |
| FOTOGRAFIA | • | • | | | | | |
| FOTOGRAFIA | | • | | | | | |
| FOTOGRAFIA | | • | | | | | |
| FOTOGRAFIA | DATOS APE | | | | | | |
| ESTADO | | | APROBADO: | | | | |







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA **CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** 29-UFP-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26/08/2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DAVID GÓMEZ LOPEZ

PUESTO QUE OCUPA: CATALOGADOR DE BIENES DOCUMENTALES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO **INSTITUCIONAL**

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

UNIDAD DE FOTOGRAFÍA PATRIMONIAL **GUAYAQUIL-GUAYAS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSÉ ANTONIO CARRIÓN, DAVID GÓMEZ LÓPEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Digitalización del Fondo Fotográfico de la Biblioteca Municipal de Guayaquil.

Productos alcanzados: 401 escaneos de la Biblioteca Municipal de Guayaquil.

Base de datos de los archivos escaneados.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | | |
|---------------------|------------|------------|--|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 18/08/2015 | 23/08/2015 | | |
| HORA | 06:00 | 22:00 | | |

NOTA 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.

TRANSPORTE

| IKANSPORTE | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE | | SALIDA | | LLEGADA | | | |
| | | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | |
| AEREO | TAME | QUITO- GUAYAQUIL | 18/08/2015 | 07:50 | 18/08/2015 | 08:40 | |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL- QUITO | 23/08/2015 | 20:30 | 23/08/2015 | 21:20 | |

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

OBSERVACIONES

El cambio de itinerario del vuelo fue por motivos personales, y tanto el recargo en el cambio del itinerario de vuelo, así como la estadía en Guayaquil no incurrieron en gastos institucionales por lo que fueron cubiertos por mi cuenta.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: David Gómez López

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Ana María Toro CARGO: Coordinadora

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: Ana María Toro CARGO: Coordinadora

ETKT2692132941470C1 FECHA/DATE: 18AUG

VUELO/FLIGHT 0305

GOMEZ/DAVID
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 6A EQUIP/BAGT: 2 /4

REFERENCIA: 39

tame

ETKT2692132941470C2 FECHA/DATE: 23AUG

VUELO/FLIGHT 0320

GOMEZ/DAVID

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 26C EQUIP/BAGT: 1 /11

ID

REFERENCIA: 81

- 1

tarhe

