

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------|--------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 021 | 012 | 2015 | 9783 | 9525 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | No. 008-CO-CS-2015 | 4136 | |

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

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. ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS.- PERIODISTA REGIONAL.-PAGO POR SUBSISTENCIAS A SANTA ELENA EL 9-12-2015, PARA HACER DE MAESTRO DE CEREMONIA EXPOSICION FOTGRAFICA: EL TEJIDO TRADICIONAL DEL SOMBRERO DE PAJA TOQUILLA SEGUN SUMILLA EN MEMORANDO N° 34-CS-2015-INPC-R5, CP 961

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 21/12/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Arg. Miguel Yturza de Escudero
 Director Técnico de Área - Regional 5
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------|----------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 021 | 012 | 2015 | 9783 | 9525 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | No. 008-CO-CS-2015 | | 4136 |

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

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 21/12/2015 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

Arg. Miguel Yturralde Escudero
 Director Técnico de Área - Regional 5
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

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 | 016 | 012 | 2015 | 9525 9525 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | No. 008-CO-CS-2015 | 4136 |


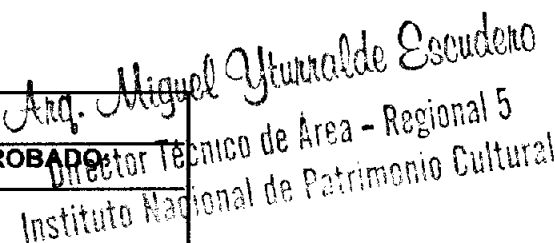
| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0302373170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

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. ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESUS SUBSISTENCIAS A SANTA ELENA EL 9-12-2015, EXPOSISION FOTGRAFICA: EL TEJIDO TRADICIONAL DEL SOMBRERO DE PAJA TOQUILLA, CP 961

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 16/12/2015 |  <hr/> Funcionario Responsable |  <hr/> Director Financiero |

Recibido
10:50

10-12-2015



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

11525

Memorando Nro. 0034-CS-2015-INPC-R5

Guayaquil, 10 de diciembre de 2015

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

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N° 008-CO-CS-2015

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del viatico N° 008-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 inauguración de la exposición fotográfica: tejido tradicional de la paja toquilla, herencia ancestral. Esta actividad se la realizó el miércoles 09 de diciembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°008-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes
PERIODISTA REGIONAL

Copia:

Sr. Cpa. Santiago Dario Mainato Cercado
Analista de Contabilidad

Recibido
8:29
08-12-2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 08-CO-CS-2015 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07 DE DICIEMBRE 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) |
| 09 de DICIEMBRE DE 2015 | 10:00 | 20 DE DICIEMBRE DE 2015 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Antrop. Guadalupe Rivadeneira, M. Sc. Marie Lager y Lcdo. Cristhiam Ortiz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MAESTRO DE CEREMONIA Y COBERTURA DE LA EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA: EL TEJIDO TRADICIONAL DEL SOMBRERO DE PAJA TOQUILLA, HERENCIA ANCESTRAL

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 | DRS-INPC | Guayaquil-Santa Elena- Guayaquil | 09/12/2015 | 10:00 | 09/12/2015 | 20:00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|---|--|--------------------|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD - TAREA: |
| GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | <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> |
| | |
| DIRECTOR (S) TÉCNICO INPC-R5 | |



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

DIRECCION REGIONAL 5

008-CO-CS-2015

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | NIVEL DEL FUNCIONARIO | # CEDULA DE IDENTIDAD |
| <u>ORTIZ PAREDES CRISTHIAN</u> <u>JESUS</u> | <u>Periodista Regional 5</u> | <u>2</u> | <u>0302373170</u> |
| CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | DOCUMENTACION COMPLETA | ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN | |
| <u>SANTA ELENA - SANTA ELENA</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| FECHA INICIO DE LA COMISIÓN: | VIATICOS | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
| <u>09/12/2015</u> | <u>NO</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
| FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN: | # DIAS VIATICOS | # DIAS SUBSISTENCIAS | # DIAS ALIMENTACIÓN |
| <u>09/12/2015</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> |
| MOVILIZACIÓN | VALOR POR DIA VIATICOS | VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS | VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN |
| <u>NO</u> | <u>80,00</u> | <u>40,00</u> | <u>4,00</u> |

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. SANTIAGO MAINATO C.
SERVIDOR PUBLICO 3

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10/12/2015

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, ANTROP. GUADALUPE RIVADENEIRA 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 INAUGURACIÓN DE EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA SOBRE LA PAJA TOQUILLA
- 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> <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 | 09/12/2015 | 09/12/2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |

| | | | |
|---------------|-------|-------|--|
| HORA hh:mm | 10:00 | 20:00 | salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------|-------|-------|--|

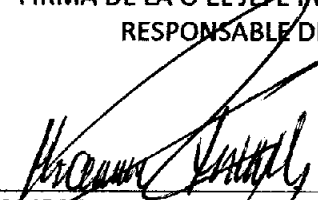
| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | DR5-INPC | Guayaquil –Santa Elena- Guayaquil | 09/12/2015 | 10:00 | 09/12/2015 | 20:00 |

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 |
|  <hr/> | <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> |
| NOMBRE: Lcdo. Cristhiam Ortiz Paredes | |

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 CARGO: Directora Regional |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-----|--------------------------------|----------------------|-----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| Unid. Ejecutora: | | | 961 | 14 | 10 |
| Unid. Desc: | | | | 15 | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | |
| CLASE DE REGISTRO | | COM | CLASE DE GASTO | | OGA |

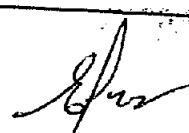
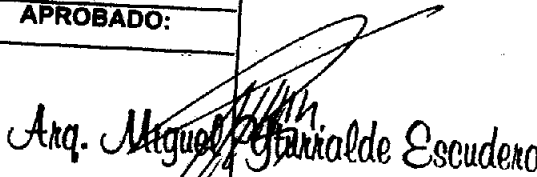
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prast | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000 | Vaticos y Subsistencias en el Interior | \$1,200.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$1,200.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

SON: MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 6 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICAURTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0486-DR-2015-INPC-R5

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 14/10/2015 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Arq. Miguel Estanislado Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural |