

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	027	02	2015	1254 1094
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 001 CAI	
					No. Expediente
					532

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302007091 ANDRADE CARDENAS VICTOR ADRIAN					

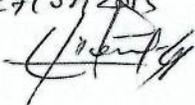
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	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: INGAPIRCA - PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE VICTOR ANDRADE COMISION EN CUENCA EL 2/FEBRERO, ELABORACION PAC Y REVISION DE PRESUPUESTO DE GASTO CORRIENTE PARA REFORMA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL CAI. CERT. 140

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

PAGADO
27/02/2015


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	023	02	2015	1094
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		INFORME 001 CAI	532
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0302007091	ANDRADE CARDENAS VICTOR ADRIAN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	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: CAI: Para pago subsistencias Ing. Victor Andrade comisión Cuenca el día 02/02/2015. Reunión trabajo area financiera regional 6. Certificación 140.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/02/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CAI-03

FECHA DE SOLICITUD (02-02-2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANDRADE CARDENAS VICTOR ADRIAN

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ADMI. CONTABLE SP1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CAÑAR-CAÑAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COMPLEJO ARQUEOLOGICO DE INGAPIRCA-INPC

FECHA SALIDA 02-02-2015)

HORA SALIDA (06:30)

FECHA LLEGADA
(02-02-2015)

HORA LLEGADA (17:20)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
VICTOR ADRIAN ANDRADE CARDENAS

Actividad a ejecutar:

Realizar el PAC en la R6 y tratar sobre el presupuesto de CAI-CORREINTE para solicitar reforma en el presupuesto

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		INGAPIRCA- CUENCA	02/02/2015	06:30	02/02/2015	17:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA JARDIN AZUAYO

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

2050695

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

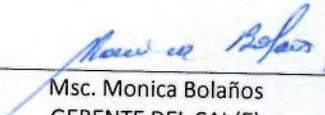
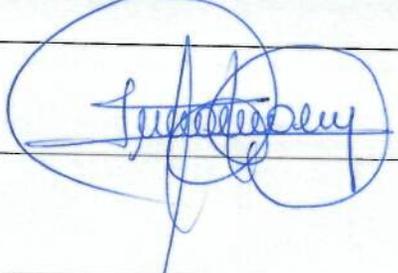
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

Ing. Víctor Andrade
Tesorera del CAI

Msc. Mónica Bolaños
GERENTE DEL CAI

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH
INSTITUCIONAL

	
Msc. Monica Bolaños GERENTE DEL CAI (E)	

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 EN LA REGIONAL 6

FECHA DE INFORME (02-02-2015)

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 ANDRADE CARDENAS VICTOR ADRIAN

 PUESTO QUE OCUPA:
 ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 COMPLEJO ARQUEOLOGICO DE INGAPIRCA

CAÑAR - CAÑAR - INGAPIRCA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- SUBIR EL PAC AL SISTEMA QUE POR ERRORES DEL COMPUTADOR NO SE PUDO INSTALAR EL PROGRAMA USHAY Y SE DEMORO MAS O MENOS 1 HORA 30 MINUTOS
- ANLISIS DEL PRESUPUESTO CORRIENTE DEL CAI REVISANDO PARTIDA POR PARTIDA Y COMPARANDO CON EL GASTO DEL AÑO 2014 Y PLANIFICAR LA MODIFICACION QUE SE VA A REALIZAR Y SOLICITAR REFORMA Y A SU VEZ PASAR A LA FEUNTE 530209 QUE CORRESPONDE A SERVICIO DE ASEO Y VESTIMENTA DE TRABAJO, FUMIGACION DESINFECCION Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DEL SECTOR PUBLICO SE REVISO TAMBIEN EL INFORME DE SUMINISTROS QUE SE REQUIERE PARA EL CAI

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/02/2015	02/02/2015	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	06:30	17:20	

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	CAÑAR	CAÑAR - CUENCA CAÑAR	02/02/2015	06:30	02/02/2015	17:20

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



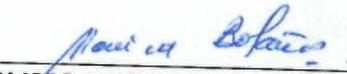
NOMBRE: Ing. Víctor Andrade
Asistente Administrativo Contable

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

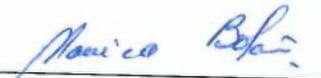
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



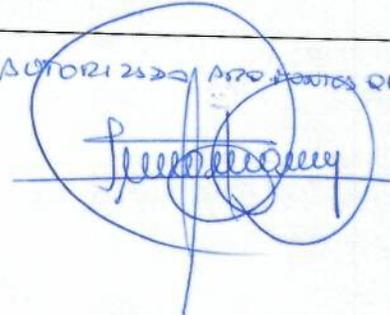
NOMBRE: MSC. MONICA BOLAÑOS
GERENTE DEL CAI

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



NOMBRE: MSC. MONICA BOLAÑOS
GERENTE DEL CAI

AUTORIZADO ASO MONTE QUEZADA



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		140	03	02	15
Unid. Desc:					

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

PC	SP	PY	ACT	ITEM	UBO	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,000.00
TOTAL										

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

CAI: Disponibilidad presupuestaria para viáticos y subsistencias personal CAI período Enero a Diciembre 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/02/2015	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero