

**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	02/02/2015	522	493	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGT-01	240	


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1500633357	VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA				

**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	14.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>14.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>14.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>14.99</b>

**SON:** CATORCE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUITO-VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA ANALISTA COORDINACION GENERAL REEMBOLSO POR MOVILIZACION SEGUN FACTURAS ADJUNTAS 29-01-2015 CUENCA CERTIFICACION 23

Administración Caja  	Recibo
	f) _____
	Ci _____
	Fe _____

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/02/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

00000001

**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	02	02	2015	522	493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGT-01	240	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1500633357	VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/02/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Dev. 522

### 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 01 2015	493		493
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGT-01	240		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1500633357	VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

G	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	14.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>14.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>14.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>14.99</b>

SON: CATORCE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO-VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA ANALISTA COORDINACION GENERAL REEMBOLSO POR MOVILIZACION SEGUN FACTURAS ADJUNTAS 29-01-2015 CUENCA CERTIFICACION 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

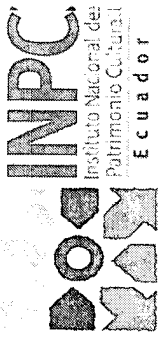
00000002

## 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	01	2015	493	493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGT-01		240
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1500633357	VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 30/01/2015</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>



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

*Recebo 30/01/2015*  
*en 11,000*

FECHA 30/01/2015

NOMBRES	CARGO	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
VALVERDE IRINA 1500633357	ANALISTA COORDINACION GENERAL		29-ene	29-ene			14,99					14,99
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>												
14,99												

DESTINO DE LA COMISION: Cuenca- Azuay

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Valverde Irina, pago de servicio de movilizacion segun facturas adjuntas de la comision realizada a Cuenca- Azuay

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesoreria
 Responsable	

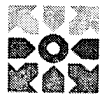
Elaborado por: Flor Guamán

493

0000000000



WR



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Ministerio de Relaciones Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
CGT-01-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
30/01/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
VALVERDE VARGAS IRINA MARICELA

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE COORDINACIÓN TÉCNICA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CUENCA - AZUAY

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: Comisión con transporte aéreo (se adjuntan pases a bordo).

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

**Jueves 29 de enero del 2015**

Llegada a la ciudad de Cuenca traslado al INPC – DR6. Vuelo de TAME a tiempo cerca de las 8H20 de la mañana conjuntamente con Director del Proyecto Napoleón Almeida comenzamos a revisar los archivadores en donde encontraron los informes de toda la información generada en el proyecto.

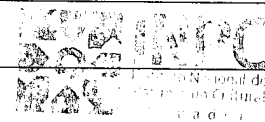
**Productos Alcanzados:**

Envío desde la DR6 de tres cartones con 20 carpetas que contienen los informes de las investigaciones realizadas en los cinco espacios de estudio en los que el proyecto "Principios culturales y tecnológicos..." generó el año 2014 y se entregaron 9 DVD's con la información en digital

**En caso de haber utilizado transporte público:**

**HOJA DE RUTA**

Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social	
N. Documento	
Valor	



0000000

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

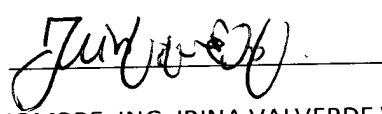
Nombre: *Pear Gonzales*

Hora: *12:43*

No. Transp.:

Fecha:

*30-01-15*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29/01/2015	29/01/2015	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	04h30	22h00				
<b>TRANSPORTE</b>						
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	UIO – CUE	29/01/2015	07h05	29/01/2015	20h15
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			
 NOMBRE: ING. IRINA VALVERDE V.			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: ARQ. OLGA WOOLFSON CARGO: COORDINADORA GENERAL TÉCNICA			NOMBRE: ARQ. OLGA WOOLFSON CARGO: COORDINADORA GENERAL TÉCNICA			



**Tarjeta de Embarque/ Boarding Pass**

**VALVERDE/IRINA MS**

Vuelo/Flight: **XL1544** Fecha/Date: **29Jan** Salida/Departure: **19:25**

OPERADO POR LAN ECUADOR\*

Desde/From: **CUENCA** Hacia/To: **QUITO**

En Puerta N° **1** A las **18:50**  
At gate N° **1** At

De lo contrario UD. Podría no ser embarcado en el vuelo.  
Otherwise you may not be accepted for travel

**FILA 7** **106/7L** **ET**



**VALVERDE/IRINA MS**

Vuelo/Flight: **XL1544** Fecha /Date: **29Jan** BN: **106**

OPERADO POR LAN ECUADOR\*

Desde/From: **CUE** Hacia/To: **QTO**

Asiento en / Seat at

**CUE 7L**

Frequent Flyer N° Ticket: **46265422** **60030007**



ETKT2696542238117C1  
FECHA/DATE: 29JAN

VUELO/FLIGHT **0173**

VALVERDE/IRINA MS  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **21E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 102

00tame

**AEROSERVICIOS**

CIUDAD-AEROPUERTO-CIUDAD  
Aeroservicios del Ecuador MIB&F S.A  
R.U.C. 1792252903001  
Matriz: Av. Amazonas s/n y  
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador  
FECHA DE AUT. 11/SEPT/2014

Sucursal: Andalucía  
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa  
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador  
**FACTURA S 003-003**

**0082850**

AUTORIZACION S.R.I. 1115552259

QUITO CABA 3 29/01/2015  
CI/RUC: 1500633357 #ZAU: 1  
CLIENTE: VALVERDE IRINA MARICELA  
DIRECCIÓN: TOLA ALTA  
TELÉFONO: NI: 82850

ÍTEM	CANT.	PREC.	/UNI	VAL.	/TOT.
TRANSPORTE IDA Y RETORNO PASAJEROS	1	14,99		14,99	
*****					
ATENDIDO POR		SUB-TOTAL:		14,99	
IMPUESTOS		DESCUENTO:		,00	
		IVA 12%:		,00	
		TOTAL:		14,99	

RECIBI CONFORME

ARTES GRAFICAS SENSFELDER CIA. Durán 280 2770 - Quito 280 0303 - Cuenca 07 410 3979  
- Portoviejo 097 375306 - R.U.C. 0980004277001 - AUTORIZACIÓN No. 1077 -  
FECHA CADUCIDAD 11/SEPT/2015 del 81001 al 95000

CLIENTE

00000005

