



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 141-0000-0000      INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 No. CUR: 3990      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR LA SUBSISTENCIA  
 17-CV-COND-2015 COMISION A MANGLARALTO-SANTA ELENA EL  
 30/04/2015, CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUE CON  
 SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0236-AF-2015-INPC-R5 DEL

Cuenta Monetaria No.: 3621839000

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/06/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 40,00**

### 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	015	06	2015	3990 3941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0236-AF-2015-INPC-R5 1762	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO			

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR LA SUBSISTENCIA 17-CV-COND-2015 COMISION A MANGLARALTO-SANTA ELENA EL 30/04/2015, CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0236-AF-2015-INPC-R5 DEL 10/06/2015.

Administración Caja  R	Recibi Conforme f) <u>16/06/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
------------------------------	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 15/06/2015		

Arq. 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	015	06	2015	3991 3989
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		REGIONAL 5: COMPROMISO 1775	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

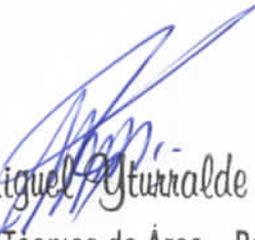
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>0.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>0.25</b>

SON: #Error

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR EL PEAJE DE LA COMISION N. 17-CV-COND-2015 COMISION A MANGLARALTO-SANTA ELENA EL 30/04/2015, CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0236-AF-2015-INPC-R5 DEL 10/06/2015.

Administración Caja 	Recibi Conforme	
	f)	<u>16/06/2015</u>
	C.I.	_____
	Fecha:	_____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/06/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Arq. 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	011	06	2015	3941 3941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0236-AF-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					1762

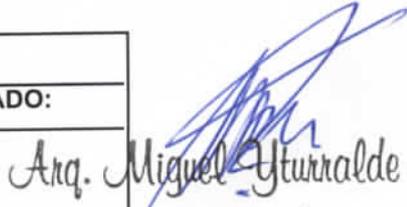
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- COMPROMISO POR SUBSISTENCIA 17-CV-COND-2015 VIAJE A MANGLARALTO-SANTA ELENA CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0236-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Arq. 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	011	06	2015	3941	3941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0236-AF-2015-INPC-R5		1762

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Anq. Miguel Guirralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

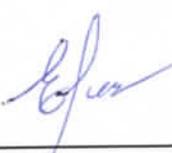
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	015 06 2015	3989	3989	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	REGIONAL 5: COMPROMISO	1775	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO			

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>0.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>0.25</b>

SON: #Error

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5: COMPROMISO POR PEAJE EN VIATICO 17-CV-COND-2015 EN VIAJE A MANGLARALTO - SANTA ELENA CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL ANGEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0236-AF-2015-INPC-R5

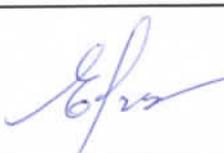
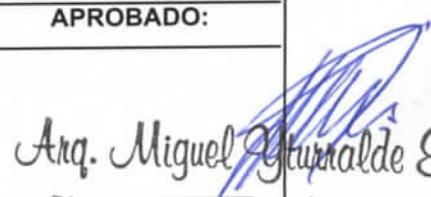
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/06/2015	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	015	06	2015	<b>3989</b>	<b>3989</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		REGIONAL 5: COMPROMISO		<b>1775</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 15/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Técnico de Área - Regional 5

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: (593) 3333 033 / 3540 357 / 3333 060 / 3542533

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-06-16 14:35:48 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

Información del Documento			
No. Documento:	0236-AF-2015-INPC-R5	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. César Augusto Vallejo Cuzco, Chofer, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	Para:	Sr. Arq. Miguel Angel Yturalde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
Asunto:	PEDIDO DE CASNCELACIÓN DE SUBSISTENCIA	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2015-06-08 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-06-08 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS	Miguel Angel Yturalde Escudero (INPC)	2015-06-12 15:23:24 (GMT-5)	Reasignar	Jenny Victoria Quijije Cedeño (INPC)	4	aprobado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	César Augusto Vallejo Cuzco (INPC)	2015-06-08 14:21:58 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	César Augusto Vallejo Cuzco (INPC)	2015-06-08 14:21:36 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturalde Escudero (INPC)	0	

**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Nirma Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

**Loja:**  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

**Portoviejo:**  
Sozre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5933) 2651 722



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

Recibido  
14:30  
08-06-2015

Memorando Nro. 0236-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 08 de junio de 2015

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

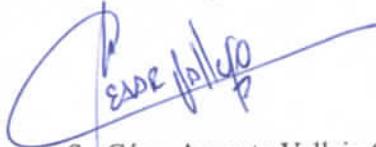
**ASUNTO:** PEDIDO DE CASNCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

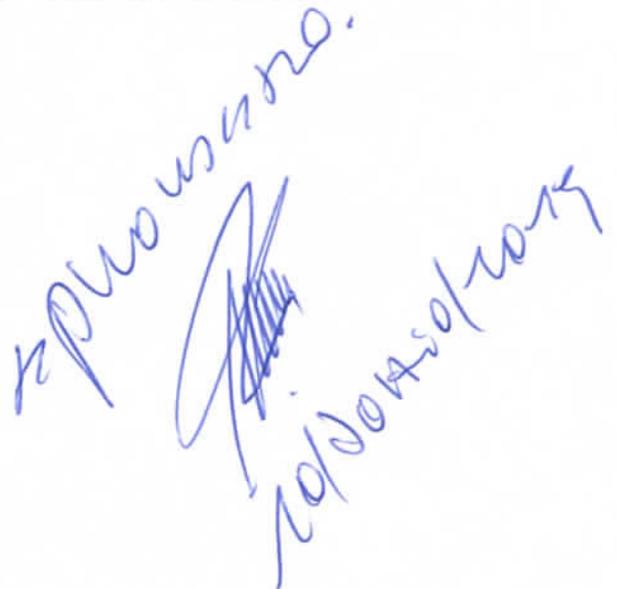
Por el presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N°17-CV-COND-2015, comisión realizada para asistir a la segunda mesa territorial de la paja toquilla el mismo; el mismo que no fue presentada a tiempo debido por problemas de salud me encontraba **OPERADO DE LA PENDICE** y con permiso medico

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**



3941

3989



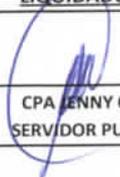
**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**  
**DIRECCION REGIONAL 5**

17-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO</b>	<b>Conductor Administrativo</b>	<b>2</b>	<b>0915687537</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN	
<b>Guayaquil - Manglarato - Guayaquil</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>30/04/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>30/04/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

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	\$		0,25
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$		<b>40,25</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	<b>0,25</b>	<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>
			\$ align="right"> <b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

<b>LIQUIDADADO POR:</b>

CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 302**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-04-30 Hora 06:00 Hasta 2015-04-30 Hora 20:00

**Motivo** Mediante la presente, dispongo a usted, proceda con la elaboración del respectivo salvo conducto para poder asistir al II Gabinete Zonal -SENPLADES ZONA 5, convocada por la Econ. Carla Zambrano; así como también participar en la Mesa Territorial de la Paja Toquilla, a efectuarse en la Provincia de Santa Elena, a partir de las 6:00 hasta las 20:00.

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-04-29 **No. Comunicación** Nro. 0220-DR-2015-INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** Nro. 0220-DR-2015-INPC-R5

**Kilometraje Inicio** 104812 **Kilometraje Fin** 105450

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte.** 0915687537 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1434 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV DMAX

**Color** BLANCA **Número Matrícula** 317794

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO **Cargo** DIRECTOR REGIONAL 5 INPC

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-04-29

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**17-CV-COND-DR5-2015**

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**28/04/2015**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**CESAR VALLEJO CUZCO**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER ADMINISTRATIVO**

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANGLARALTO - SANTA ELENA**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION REGINAL 5**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>30/04/2015</b>	<b>06H00</b>	<b>30/04/2015</b>	<b>20H00</b>

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ARQ. MIGUEL YTURREALDE - CONDUCTOR CESAR VALLEJO**

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DEL ARQ. MIGUEL YTURREALDE A LA SEGUNDA MESA TERRITORIAL DE LA PAJA TOQUILLA EN MANGLARALTO PROVINCIA DE SANTA ELENA Y SEGUNDO GABINETE ZONAL SEMPLADES ZONA 5**
**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	INPC	GUAYAQUIL MANGLARALTO - GUAYAQUIL	30/04/2015	06H00	30/04/2015	20H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

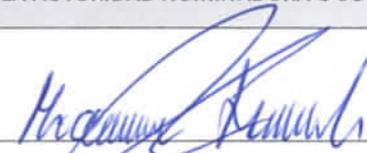
PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
-----------	-----------	--------------------

GASTO CORRIENTE : X	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:
---------------------	--

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>3621839000</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>CESAR VALLEJO CUZCO</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.
	
<b>ARQ. MIGUEL YTURREALDE DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 17-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05/05/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 MANGLARALTO – SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ, MIGUEL YTURRALDE  
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

 TRASLADO DEL ARQ. MIGUEL YTURRALDE A LA SEGUNDA MESA TERRITORIAL DE LA PAJA  
 TOQUILLA EN MANGLARALTO PROVINCIA DE SANTA ELENA Y SEGUNDO GABINETE ZONAL  
 SEMPLADES ZONA 5

**Productos Alcanzados:**

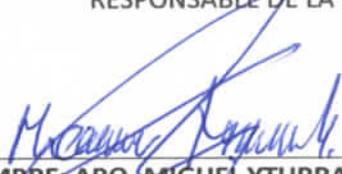
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
N. Documento	
Valor	

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	30/04/2015	30/04/2015	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	06H00	20H00				
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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL- MANGLARALTO- GUAYAQUIL	30/04/2015	06H00	30/04/2015	20H00
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: CESAR VALLEJO CUZCO			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: CARGO:			 NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA			

