

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	022	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4236		
		No. Original	4184		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	No. 005-DARH-XR-2015	1868		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH				

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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH ANALISTA DE TALENTO HUMANO COMISION A RIOBAMBA EL 22/06/2015, APLICACION DE ENTREVISTAS CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION REGIONAL 3 PARA PUESTO DE CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES, CP 23

Administración (C)

*[Handwritten Signature]*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Handwritten Signature]</i> Funcionario Responsable	<i>[Handwritten Signature]</i> Director Financiero
FECHA: 22/06/2015		

**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	022	06	2015	4236	4184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 005-DARH-XR-2015		1868

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH						

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

D-2V 0756

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	<b>Reporte</b>	rptComprobanteGastos.rdlc		
<b>U. Ejecutora:</b>	0000	<b>Fecha Elaboración</b>		<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	019	06	2015	4184 4184
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>	<b>No. Expediente</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 005-DARH-XR-2015	1868


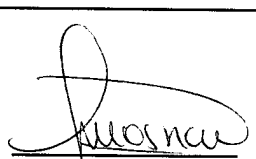
<b>Clase de Registro:</b>	COMPROMETIDO	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>				
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>				0
<b>Beneficiario:</b>	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH				


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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH ANALISTA DE TALENTO HUMANO COMISION A RIOBAMBA EL 22/06/2015. APLICACION DE ENTREVISTAS CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION REGIONAL 3 PARA PUESTO DE CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES, CP 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
8.53  
22/06/2015

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	019	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4184		
		No. Original	4184		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
		No.	No. 005-DARH-XR-2015		1868
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/06/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

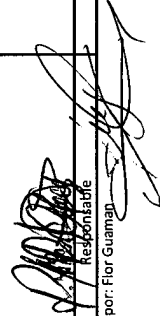
FECHA 18/06/2015

NOMBRE S	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
RIERA XIMENA 1715468558	ANALISTA DE TALENTO HUMANO			1	22-jun	22-jun	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														

DESTINO DE LA COMISION: Riobamba

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Riera Ximena, pago de subsistencia del 22/06/2015 a Riobamba a aplicación entrevistas concurso de meritos y oposición Regional Zonal 3 para puesto de Catalogador de bienes muebles, asistentes contables, secretaria regional y analista de geomatica

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesorería
Contabilidad	
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guaman





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-DARH-XR-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-06-2015	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR XIMENA ELIZABETH RIERA CAMPOS		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
22/06/2015	05H00	22/06/2015	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LCDA SORAYA ANALUISA , XIMENA RIERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Aplicación Entrevistas concurso de méritos y oposición Regional Zona 3 con sede en Riobamba, puesto de CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES – ASISTENTES ADMINISTRATIVO CONTABLES – SECRETARIA REGIONAL – ANALISTA DE GEOMATICA.

**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	QUITO-RIOBAMBA-QUITO	22-06-2015	05H00	22/06/2015	17H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	<input type="text"/>	PROYECTO:	<input type="text"/>	ACTIVIDAD – TAREA:	<input type="text"/>
GASTO CORRIENTE :	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:			

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203052043
---------------------------------	----------------------------	------------------------------

<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 XIMENA ELIZABETH RIERA CAMPOS C.I. 1715458558	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDA. SORAYA ANALUISA E.

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  Msg. Angelita Suasnavas Flores DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> </ul> <p>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</p>
--	--



RECIBIDO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ron Canina

Hora:

12:39

Fecha:

18/06/15





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	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**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$47,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTI (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 13/01/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



CMR  
4236



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>005-DARH-XR-2015</b>	FECHA DE INFORME 23 de junio del 2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. <b>RIOBAMBA - CHIMBORAZO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Soraya Analuisa – Ing. Ximena Riera-Econ. Angelita Suasnavas – Lcda. Ana Barreno y Sr. Patricio Arias

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**  
**22/06/2015**

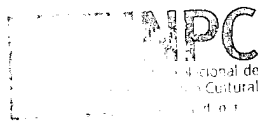
05H00 Salida Quito - Riobamba

09H15 Llegada a la ciudad de Riobamba

09h15 a 10h00 Reunión Directora Regional Zona 3 - Riobamba

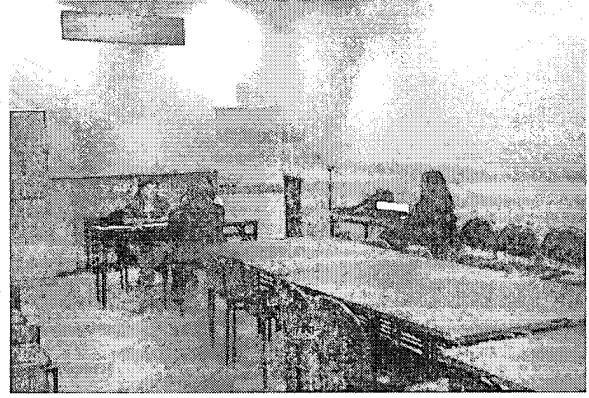
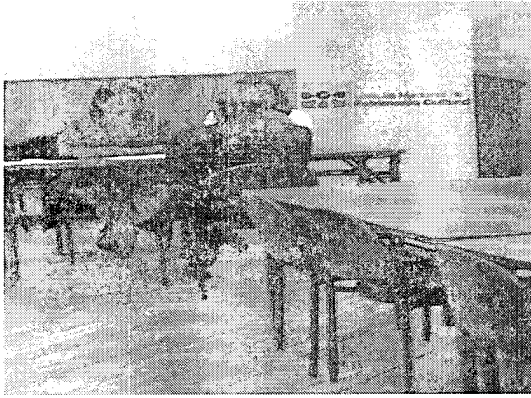
10h00 a 12h30 Aplicación de Entrevistas conforme al siguiente detalle:

Nro.	NOMBRES COMPLETOS POSTULANTES	CARGOS	HORA ENTREVISTA	FECHA	CEDULA
1	CHIRIBOGA MENDEZ MAYRA ALEJANDRA	CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES REGIONAL	10H00	22/06/2015	1721068276
2	ROMERO CISNEROS ALVARO REINALDO	CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES REGIONAL	10H30	22/06/2015	0602593576
3	MASABANDA PARRA SANTIAGO ABRAHAM	ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	11H00	22/06/2015	1804475604
4	VILLAMARIN CALI ADRIANA ANGELICA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	11H30	22/06/2015	0603897786
5	ZARATE SALAZAR ADRIANA CECILIA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	12H00	22/06/2015	0601739725



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

*de la ciudad de Riobamba*



12h30 Retorno Riobamba - Quito

17h00 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	22/06/2015	22/06/2015	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	05H00	17h00	

**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	QUITO – RIOBAMBA- QUITO	22/06/2015	05H00	22/06/2015	17H00

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**



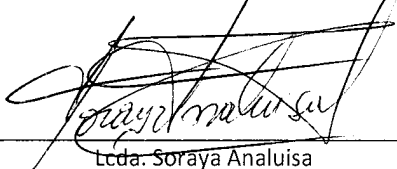
XIMENA RIERA CAMPOS

**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**

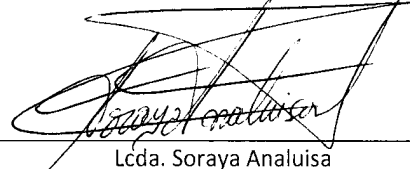
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Lcda. Soraya Analuisa

**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

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



Lcda. Soraya Analuisa

**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**