

**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	024 / 06 / 2015	4390	4367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-CS-15	1936

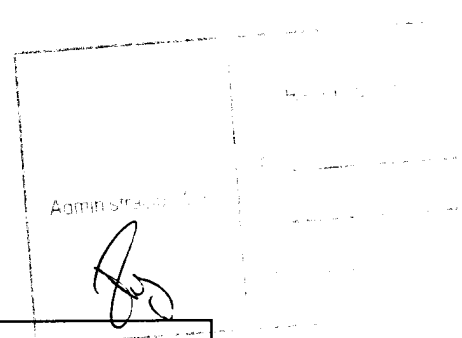
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710168772	RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO				

**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>
IVA										0.00
<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-RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO PERIODISTA COMISION MANABI 26-06-2015 APLICACION DE ENTREVISTAS A POSTULANTES CP 631



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	024	06	2015	<b>4390</b>	<b>4367</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-CS-15		<b>1936</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1710168772	RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO						

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/06/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Dof 24390

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	024	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4367		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-CS-15	1936	

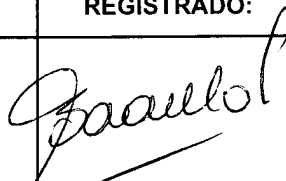
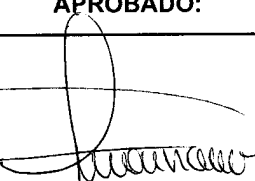
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710168772 RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO					

**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>
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:** QUITO-RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO PERIODISTA COMISION MANABI 26-06-2015 APLICACION DE ENTREVISTAS A POSTULANTES CP 631

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	024	06	2015	4367	4367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-CS-15		1936

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710168772	RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/06/2015	   <hr/> Funcionario Responsable	   <hr/> Director Financiero

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

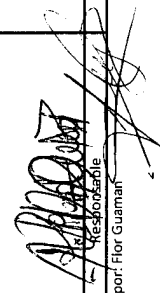
FECHA 24/06/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
RUIZ PATRICIO 1710168772	PERIODISTA EN PRENSA			1	26-Jun	26-Jun	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														

Manabi- Portoviejo

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Ruiz Patricio, pago de subsistencia a Manabi- Portoviejo del 26/06/2015 a aplicación de entrevistas a postulantes del concursos de meritos u oposicion

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Responsable
Control Previo	
Contabilidad	
Tesorería	
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guaman

4367

"RECIBIDO PRESUPUESTO

24 JUN 2015

Hora: 10:34  
Firma: Pao





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
2015-CS-15

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
22-JUNIO-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RUIZ BUSTAMANTE JORGE PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA  
SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABI - PORTOVIEJO

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)

26-JUNIO-2015

05H00

26-JUNIO-2015

21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Lic. Soraya Analuisa, Lic. Diana Flores y Lic. Patricio Ruiz.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar entrevistas para cubrir la vacante de Periodista Regional, dentro del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí.

#### 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
AÉREO	TAME	QUITO-MANABI-QUITO	26-JUNIO-2015	05H00	26-JUNIO-2015	21H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA

GASTO CORRIENTE X

DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO

PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No DE CUENTA

06035418015

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
LIC. PATRICIO RUIZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LIC. ERNESTO TRUJILLO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
(DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ECON. ANGELITA SUASNAVAS

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

Esta 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

#### AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE  
C C:171016877-2

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RECIBIDO

Fecha: 24/06/15





002  
4390



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DCS-2014-15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Quito, 29 de Junio de 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Ruiz Bustamante Jorge Patricio

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí – Portoviejo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lic. Soraya Analuisa, Ing. Patricio Bonifaz, Ing. Elizabeth Cárdenas, Lic. Diana Flores y Lic. Patricio Ruiz.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

- Formar parte del Tribunal para llenar la vacante Periodista Regional, dentro del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí.

**Productos Alcanzados:**

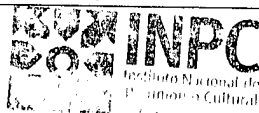
- Formularios con los resultados finales del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí (Entrevistas).

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

**Detalle de gastos realizados**

No	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	Transporte Movilización de Quito – aeropuerto de Tababela	15,00 dólares	Factura: 0001292
2	Transporte Movilización aeropuerto de Manta a Portoviejo	6,00 dólares	Factura: 0000105
	<b>Total</b>	<b>21,00 dólares</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-06-2015	26-06-2015	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	21h00	



**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *[Handwritten Signature]* Hora: *09:42*  
No. Trámite: ..... Fecha: *29/06/15*

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
Aéreo	Tame	Quito- Manabí- Quito	26-06-2015	05h00	26-06-2015	21h00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasés a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE: Patricio Ruiz			<b>NOTA</b> 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						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE: Ernesto Trujillo CARGO: Director de Comunicación Social			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   NOMBRE: Ernesto Trujillo CARGO: Director de Comunicación Social			

BOARDING PASS

NAME  
RUIZ/PATRICIO  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
QUITO  
TO  
MANTA

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0131 L 26JUN05:50

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
05:20 17A NO

48

2692132828002C1

BOARDING PASS

NAME  
RUIZ/PATRICIO  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
MANTA  
TO  
QUITO

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0132 L 26JUN20:45

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
20:15 18C NO

16

2692132828002C2



TRANSPORTE

FECHA: 26 DE JUNIO DE 2015



**GUEPARDOTOURS S.A.**

Dirección de la Matriz:  
SAN JUNA GARCIA MORENO Y FEBRES CORDERO  
e-mail: [guepardotransfer@hotmail.com](mailto:guepardotransfer@hotmail.com)

☎ 3567 082 ☎ 096 90 14 583 ☎ 593 9690 14 583

NOMBRE: *Patricio Ruiz*

DIRECCION: *Santa Rita*

R.U.C. o C.I.: *1710168772*

**FACTURA**

R.U.C 1792385571001  
S001 - 001-00

**0001292**

AUT. SRI. 1115756763  
**VALIDO HASTA: 17/Octubre/2015**  
Documento Categorizado: NO

CIUDAD: *Quito*

FECHA: *26-06-2015*

TELF.: *0984438584*

CANT.	DETALLE	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	<i>Servicio de transporte</i>		
	<i>Quito - Bababela</i>		<i>15,-</i>
	SUBTOTAL		<i>15,-</i>
	IVA 0 %		
	IVA 12 %		
	TOTAL		<i>15,-</i>

MIRANDA SEMBLANTES WILSON JAVIER \* RUC. 1714213145001 AUT. 9477 IMP 2391706 / 0584575728-  
IMPRESO EL . 17/OCTUBRE/2014 DEL NUMERO 851 AL 1850 ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

*[Firma Autorizada]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Firma Cliente]*  
CLIENTE RECIBI CONFORME



# DELGADO CARREÑO RIGOBERTO ERACLIDES

## COOP. DE TAXIS AEROPUERTO ELOY ALFARO N° 37

Dirección: Parroquia Tarqui Barrio Las Azucenas s/n Telf.: 052 920134  
Manta - Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1302372865001

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

**FACTURA**

Aut. S.R.I. N° 1117041277

Fecha de Autorización 05/06/2015 S-001-001-00

0000105

Sr. (es): Patricio Ruiz

Fecha de Emisión

DÍA	MES	AÑO
26	06	15

R.U.C. 1710168772 Guía de Remisión

Dirección: Quito

Tel.: 0984438588

POR LO SIGUIENTE:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/Unit.	TOTAL
	utilización		6,=
	aeropuerto de		
	Junta a Portoviejo		
1 Lx2 101 al 150 Valido para su Emisión hasta 05/06/2016 *Original: Adquirente *Copia: Emisor			Sub-Total \$ 6,=
			Descuento \$
			12 % I.V.A. \$
			0 % I.V.A. \$
			TOTAL \$ 6,=

Firma Autorizada

Firma Cliente

Roque Fernando Ochoa Villamar Zambano R.U.C. 1303558726001 Aut. Graf. # 1177 Imprenta Lussalle Calle 14 s/n y Av. 2 y 3 Tel: 591 981 981 Manta

