

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	029 / 06 / 2015	4529	4522
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	DAJ-11	1989	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716156995 SIGCHA ORRICO MARIA ALEJANDRA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

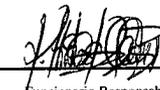
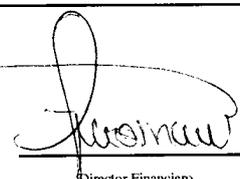
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior ✓	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SIGCHA ALEJANDRA DIRECTORA JURIDICO COMISION MANABI 30/06/2015 A 01/07/2015 REVISION DE CONVENIOS SUSCRITOS POR LA INSTITUCION CP 641

Administración	Fecha Contable
	29/06/15

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2014523

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	029	06	2015	4522	4522
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DAJ-11	1989	

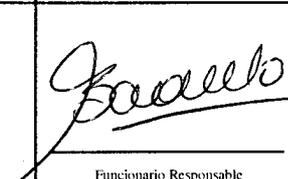
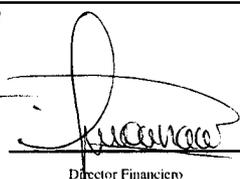
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716156995	SIGCHA ORRICO MARIA ALEJANDRA				

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SIGCHA ALEJANDRA DIRECTORA JURIDICO COMISION MANABI 30/06/2015 A 01/07/2015 REVISION DE CONVENIOS SUSCRITOS POR LA INSTITUCION CP 641

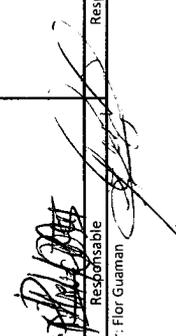
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

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

FECHA 29/06/2015

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
SIGCHA ALEJANDRA 1716156895	DIRECTORA JURIDICA			1	30-Jun	01-Jul	130				130,00			130,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Manabi														

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N. MRL-2014-356 Tercer Suplemento del viernes 17 de octubre de 2014. Ley para el pago de Directores
DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Sigcha Alejandra, pago de subsistencias a Manabi del 30/06/2015 al 01/07/2015 a revision de convenios suscritos por la Institucion, que administra la Regional como actas de liquidacion de convenios

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable Responsable	

4522

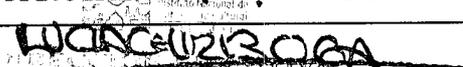
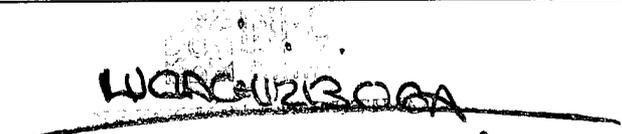
"RECIBIDO PRESUPUESTO"

29 JUN 2015
 Hora: 8:30
 Firma: Pazo

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-DAJ-2015-11		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/JUNIO/2015					
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS				
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA ALEJANDRA SIGCHA ORRICO		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ASESORÍA JURÍDICA					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ - PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)				
30/JUNIO/2015	16H00	01/JULIO/2015	22H00				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JHONNY ROBERTO SIMBAÑA VIÑAMAGUA MARÍA ALEJANDRA SIGCHA ORRICO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Revisión de convenios suscritos por la institución, que administra la regional, como las Acta de liquidación de convenios.							
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-MANTA	30/JUNIO/2015	18H00	30/JUNIO/2015	19H00	
AÉREO	TAME	MANTA-QUITO	01/JULIO/2015	20H00	01/JULIO/2015	21H00	
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:							
PROGRAMA		PROYECTO		ACTIVIDAD - TAREA			
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: 12005421514
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ABG. MARÍA ALEJANDRA SIGCHA ORRICO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. LUCÍA CHIRIBOGA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA) 		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. <ul style="list-style-type: none"> 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. LUCÍA CHIRIBOGA		

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

 FIRMA SOLICITANTE C.C: 1746156995	 DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA Hora: 16:29 Fecha: 26/06/15
---	--