



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 141-0000-0000      INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 No. CUR: 2157      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 120,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 120,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Liquido Pagar:** 120,00

Estado: APROBADO      Descripción: REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS Y  
 SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO  
 Cuenta Monetaria No.: 5471422900      SANTANA CON INFORMES 01-FG-COND-DR5-2015,  
 02-FG-COND-DR5-2015, 03-FG-COND-DR5-2015. AUTORIZADO POR EL

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	01/04/2015	120,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>120,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 120,00**

**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	031 03 2015	2157	2150	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0144-AF-2015-INPC-R5	985	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	091257371	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

**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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA CON INFORMES 01-FG-COND-DR5-2015, 02-FG-COND-DR5-2015, 03-FG-COND-DR5-2015. AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

**Recibi Conforme**

*[Firma]*

Administración Caja

C.I. 091257371

Fecha: 01/04/2015

*[Firma]*  
**Arq. Miguel Yturrealde Escudero**  
 Director Técnico de Área - Regional 5

DATOS APROBACIÓN		Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	<i>[Firma]</i>	
FECHA: 31/03/2015	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	030	03	2015	2150
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		985	
		No.		0144-AF-2015-INPC-R5	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/03/2015	 _____ 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	030	03	2015	2150 2150
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0144-AF-2015-INPC-R5	985

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
**Arq. Miguel Yturralde Escudero**  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		373	30	03	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION 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	\$6,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$6,000.00</b>
										<b>TOTAL</b>

**SON:** SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
**Arq. Miguel Yturralde Escudero**  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Recibido  
8:44  
27-03-2014

Memorando Nro. 0144-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 26 de marzo de 2015

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

**ASUNTO:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA ÍTEMS 530301 Y 530303

De mi consideración:

Una vez que se ha realizado el proceso de control previo de los trámites por concepto de viáticos y subsistencias y pasajes al interior de los funcionarios de la Dirección Regional 5 los cuales corresponden a los meses de enero a marzo del presente ejercicio fiscal, indico a usted que no pueden ser cancelados ya que no existe CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA de los ítems 530301 Pasajes al Interior y 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior.

Es preciso indicar que los recursos fueron asignados a ésta Dirección desde el mes de enero y se cuenta con la disponibilidad presupuestaria desde dicho mes, por lo que se detalla lo siguiente:

Item Presupuestario	Descripción	Monto a transferir a funcionarios	Disponibilidad Presupuestaria
530301	Pasajes al interior	\$ 31,74	\$3.160,15
530303	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$ 1.355,00	\$6.000,00

Por lo antes expuesto y dado que existe la disponibilidad presupuestaria sugiero, salvo su mejor criterio, se autorice la certificación total de los recursos de los ítems antes mencionados para poder realizar el pago respectivo a los funcionarios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Egon Fabrizio Francisco Varas Suarez  
PRESUPUESTO Y TESORERIA

*Autopromovido*  
*[Signature]*  
*27/Marzo/2015*



**Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural**

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: (593) 2301 671 / 2301 672 / 2301 666 / 2301 677

**Hoja de Ruta**

Fecha y hora generación: 2015-03-31 08:25:13 (GMT-5)

Generado por: Fabrizio Francisco Varas Suarez

Información del Documento			
No. Documento:	0144-AF-2015-INPC-R5	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Econ. Fabrizio Francisco Varas Suarez, Presupuesto y Tesorería, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	Para:	Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
Asunto:	CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA ITEMS 530301 Y 530303	Descripción Anexos:	
Fecha Documento:	2015-03-26 (GMT-5)	Fecha Registro:	2015-03-26 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - CAJAYAN	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	2015-03-30 10:50:03 (GMT-5)	Reasignar	Fabrizio Francisco Varas Suarez (INPC)	4	autorizado
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Fabrizio Francisco Varas Suarez (INPC)	2015-03-26 20:35:13 (GMT-5)	Envío Manual de Documento		0	
0506 Administrativo Financiero - Regional 5	Fabrizio Francisco Varas Suarez (INPC)	2015-03-26 20:34:29 (GMT-5)	Registro	Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC)	0	

Cuenca:  
Benigno Malo No. 640  
Avar. Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Tel: (593) 2813787

Guayaquil:  
Numa Pempillo Urena  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Tel: (593) 2301 671 / 2301 672  
Fax: 2301 677

Laja:  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Tel: (593) 2565 652

Riobamba:  
Sede Junco y Tera. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Teléfono: (593) 2550 597

Portoviejo:  
Suiza 405  
entre Morales y Rafaela  
Teléfono: (593) 2651 722



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


01-FG-COND-DR5-2015

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO</b>	<b>CARGO</b>	<b>NIVEL DEL FUNCIONARIO</b>	<b># CEDULA DE IDENTIDAD</b>
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
<b>CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>		<b>DOCUMENTACION COMPLETA</b>	<b>ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN</b>
<b>Guayaquil - Ancon - Santa Elena - Guayaquil</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>VIATICOS</b>	<b>SUBSISTENCIAS</b>	<b>ALIMENTACIÓN</b>
<b>24/02/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:</b>	<b># DIAS VIATICOS</b>	<b># DIAS SUBSISTENCIAS</b>	<b># DIAS ALIMENTACIÓN</b>
<b>24/02/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>MOVILIZACIÓN</b>	<b>VALOR POR DIA VIATICOS</b>	<b>VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS</b>	<b>VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN</b>
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

Nota: El Informe lo presenta con fecha 18 de febrero al ser feriado Carnaval a partir del 14 al 17 de febrero.2015

<b>Cálculo del monto a reconocer</b>			
(+) 100% Viático	\$		-
(+) 100% Subsistencia	\$		40,00
(+) 100% Alimentación	\$		-
(+) Reembolso de hospedaje	\$		-
(+) Reembolso Alimentación	\$		-
(+) Reembolso de combustible	\$		-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$		-
(+) Reembolso de Peaje	\$		-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$		<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	-	
		<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	\$ align="right"> <b>40,00</b>

OBSERVACIÓN:

<b>LIQUIDADO POR:</b>

CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3





06-03-14  
14:30 JR

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-FG-COND-DRS-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>23/02/2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> AUMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>ANCÓN - SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO - FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>24/02/2015</b>	<b>08H30</b>	<b>24/02/2015</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQL GABRIELA JARAMILLO - SR. ELOY GANCHOZO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DE LAS FUNCIONARIAS ARQ. LILIAN RICAURTE, ARQ. GABRIELA JARAMILLO PARA ASISTIR A LA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE PATRIMONIO CULTURAL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN Y ENTREGA DE INVITACIONES PARA RENDICIÓN DE CUENTA DEL INPC EN EL CANTÓN SANTA ELENA DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.**

**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	GUIL - ANCÓN - SANTA ELENA - GUIL	24/02/2015	08H30	24/02/2015	18H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA
GASTO CORRIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	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>5471422900</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>SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
 <b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

EB

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**001-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**25/02/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**ANCÓN – SANTA ELENA – SANTA ELENA**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQ. GABRIELA JARAMILLO**  
 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ A LAS FUNCIONARIAS ARQ. LILIAN RICAURTE – ARQ. GABRIELA JARAMILLO A LA PARROQUIA DE ANCÓN DONDE MANTUVIERON UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON LA COMISIÓN DE PATRIMONIO CULTURAL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN Y SE ENTREGARON INVITACIONES PARA LA RENDICIÓN DE CUENTA DEL INPC EN VARIAS INSTITUCIONES DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.

**Productos Alcanzados:**

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

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

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

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


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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/02/2015	24/02/2015	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	08H30	18H00	

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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – ANCÓN – SANTA ELENA - GQUIL	24/02/2015	08H30	24/02/2015	18H00

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
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</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	
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:	 <b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA</b>



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

**No. 249**

**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 2015-02-24 Hora 08:30 Hasta 2015-02-24 Hora 18:00

**Motivo** Asistencia a la reunión de la Comisión de Patrimonio Cultural de San José de Ancón

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-02-24

**No. Comunicación** Nro. 0044-PM-2015-INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** ANCON

**Kilometraje Inicio** 248856

**Kilometraje Fin** 249176

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GXI0517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARO. LILIAN RICAURTE **Cargo** ANALISTA DE PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-02-24

DIRECCION REGIONAL



ZONA # 5





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

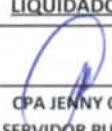
02-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Ancon - Santa Elena - Guayaquil		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>28/02/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>28/02/2015</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>

Nota: El Informe lo presenta con fecha 18 de febrero al ser feriado Carnaval a partir del 14 al 17 de febrero.2015

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	\$		-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$		-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$		-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$		<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	-	<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>
			\$ <b>40,00</b>

OBSERVACIÓN:

<b>LIQUIDADO POR:</b>

CPA JENNY QUIJJE SERVIDOR PUBLICO 3

06-03-14  
10.10.10



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-FG-COND-DRS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27/02/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> AUMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ANCÓN - SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/02/2015	07H00	28/02/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ARQ. LILIAN RICAURTE - SR. ELOY GANCHOZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
TRASLADO DE LA FUNCIONARIA ARQ. LILIAN RICAURTE PARA ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE CONSERVACIÓN Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.

**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	GQUIL - ANCÓN - GQUIL	28/02/2015	07H00	28/02/2015	18H00

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<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 SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA	

E-D



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**002-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**02/03/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**ANCÓN – SANTA ELENA**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ARQ. LILIAN RICAURTE**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ A LA FUNCIONARIA ARQ. LILIAN RICAURTE DONDE ASISTIO A LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE CONSERVACIÓN Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA.

**Productos Alcanzados:**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			

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	28/02/2015	28/02/2015	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	07H00	17H28	

#### 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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - ANCÓN - GQUIL	28/02/2015	07H00	28/02/2015	17H28

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: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA	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 ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA



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

**No. 253**

**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 2015-02-28 Hora 07:00 Hasta 2015-02-28 Hora 18:00

**Motivo** asistencia a la presentación del proyecto de conservación y salvaguarda del Patrimonio Cultural de San José de Ancón, con fondos BID, solicito a usted, autorice a quien corresponda, la salida del vehículo institucional

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-02-28 **No. Comunicación** Nro. 0047-PM-2015-INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** SANTA ELENA /

**Kilometraje Inicio** 249593 **Kilometraje Fin** 249913

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GXI0517 **Marca / Modelo** CHEVROLET IUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ LILIAN RICAURTE MENDOZA **Cargo** ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-02-28



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

**DIRECCION REGIONAL 5**

03-FG-COND-DR5-2015

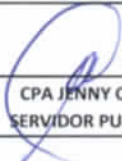
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Playas - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>13/03/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>13/03/2015</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>

Nota: El Informe lo presenta con fecha 18 de febrero al ser feriado Carnaval a partir del 14 al 17 de febrero.2015

**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	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$	<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	-
<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

LIQUIDADADO POR:
 CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12/03/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL PLAYAS - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/03/2015	08H00	13/03/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LCDA. CAROLINA CALERO - SR. ELOY GANCHOZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
TRASLADO DE LA FUNCIONARIA LCDA. CAROLINA CALERO PARA ASISTIR A LA REUNIÓN CON LOS MIEMBROS DE LA COOPERATIVA DE PESCA ARTESANAL PARA DEFINIR LINEAMIENTOS SOBRE LA DECLARATORIA COMO PATRIMONIO CULTURAL A LAS BALSAS DEL CANTÓN PLAYAS.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	GUIL - PLAYAS - GUIL	13/03/2015	08H00	13/03/2015	18H00

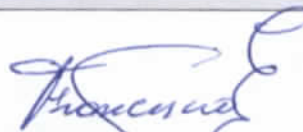
**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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


**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<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>SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</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.
---	---

 ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA
---



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**003-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**17/03/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**PLAYAS - GUAYAS**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **LCDA. CAROLINA CALERO**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ A LA FUNCIONARIA LCDA. CAROLINA CALERO AL CANTÓN PLAYAS DONDE ASISTIO A UNA REUNIÓN CON MIEMBROS DE LA COOPERATIVA DE PESCA ARTESANAL PARA DEFINIR LINIAMIENTOS SOBRE LA DECLARATORIA DE LAS BALSAS COMO PATRIMONIO CULTURAL

**Productos Alcanzados:**

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

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

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

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



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

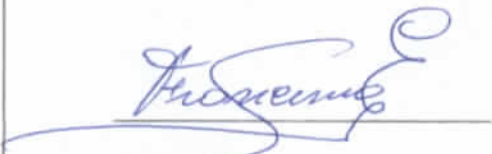
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/03/2015	13/03/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	18H00	

#### 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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – PLAYAS - GQUIL	13/03/2015	08H00	13/03/2015	18H00

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
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	<p>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</p>

#### 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
<b>NOMBRE:</b> <b>CARGO:</b>	 <b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA</b>



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

**No. 258**

**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 2015-03-13 Hora 08:00 Hasta 2015-03-13 Hora 18:00

Motivo Reunión con Cooperativa de Pesca Artesanal para definir lineamientos sobre declaratoria patrimonial de las balsas.

No. Ocupantes 1

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-03-12 No. Comunicación Nro. 0007-PI-2015-INPC-R5

Lugar Origen OFICINAS INPC REGIONAL 5

Lugar Destino GENERAL VILLAMIL PLAYAS

Kilometraje Inicio 250612 Kilometraje Fin 251012

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0912573771 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GXI0517 Marca / Modelo CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

Color PLATEADO Número Matricula 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres SRTA. ANTROP. CAROLINA CALERO LARREA Cargo ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL REGIONAL 5

Realizado Por SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

Fecha de Emisión 2015-03-12