

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 | 026 | 05 | 2015 | 3577 3569 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INFORME 01-DRZ6 | 1595 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0102140357 ARMIJOS VERA XIMENA DEL ROCIO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONT O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 6: SUBSISTENCIA A FAVOR DE XIMENA ARMIJOS-SECRETARIA REGIONAL POR COMISION AL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA PARA INDUCCION PUESTO DE SECRETARIA A SRA. LUCIANA AMOROSO. CERTIFICACION NO. 98.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|-------------------|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO | | |
| FECHA: |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

PAGADO
 26/05/2015


COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------|
| Institución: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 026 | 05 | 2015 | 3569 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | | INFORME 01-DRZ6 | 1595 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 0102140357 ARMIJOS VERA XIMENA DEL ROCIO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 6: PARA PAGO SUBSISTENCIA SRA. XIMENA ARMIJOS-SECRETARIA REGIONAL 6 POR COMISION A COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA PARA INDUCCION PUESTO DE SECRETARIA A SRA. LUCIANA AMOROSO. CERTIFICACION NO. 98.

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|------------------------------|
| APROBADO |  | |
| FECHA: 26/05/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 01-DRZ6

FECHA DE SOLICITUD: 21-05-2015

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARMIJOS VERA XIMENA DEL ROCIO | | PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIA EJECUTIVA SPA4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL INGAPIRCA - CAÑAR | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL 6 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 22-05-2015 | 08h30 | 22-05-2015 | 17h00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SRA. XIMENA DEL ROCIO ARMIJOS VERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Inducción a Secretaría del Complejo Arqueológico de Ingapirca. Recepción y Archivo de Documentos

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 | CAI | CUENCA – CAÑAR | 22/05/2015 | 08H30 | 22/05/2015 | 10H00 |
| Terrestre | CAI | CAÑAR – CUENCA | 22/05/2015 | 15H30 | 22/05/2015 | 17H00 |

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: JEP CIA LTDA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 406007862209 |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
SRA. XIMENA DEL ROCIO ARMIJOS VERA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ARQ. PAULA RODAS ESPINOZA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTORA REGIONAL INPC – R6

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

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
01-DRZ6

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ARMIJOS VERA XIMENA DEL ROCIO SRA.

PUESTO QUE OCUPA:
SECRETARIA EJECUTIVA SPA4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
INGAPIRCA – CAÑAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
REGIONAL 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sra. Ximena Armijos Vera

Nombre del Conductor: Sr. Jaime Zhindón - CAI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 22 de mayo de 2015

Salida del INPC Regional 6, aproximadamente 08h30 de la mañana, hacia Complejo de Ingapirca – Cañar. La hora de llegada 10h00, hora aproximada en la cual llegamos.

1. Enseguida se procedió al proceso de inducción en el área de secretaría con la ing. Luciana Amoroso, primero indicándole que tienen que adquirir un sello para la recepción de documentos. Pues no tienen sello de ingreso de documentos.
2. Se le entregó un archivo con el modelo de matriz para el ingreso de la documentación externa, y archivo de matriz para ingreso de la información de solicitudes que se necesita enviar para la LOTAIP.
3. Se le indicó como es el llenado de cada una de las matrices entregadas, ya que se necesita para dar informes al final del año de todo lo que ha ingresado ya sea por solicitudes, requerimientos varios.
4. También se constató que no tienen un archivo de oficios recibidos desde enero, se quedó en consultar a Dra. Mónica Bolaños si este archivo está dentro del Complejo y en donde está archivado.
5. Se conversó de que todo documento que ingresa lo debe recibir en persona la secretaría. Ya que debe contar el oficio todos los datos del firmante o peticionario para la base de datos, como nombres y apellidos, número de cédula, números de teléfonos, correo electrónico.
6. Salimos de Ingapirca aproximadamente 15h30, y llegamos en Cuenca 17h00.

Productos Alcanzados:

- Llevar de forma ordenada todo documento externo que ingresa, en orden numérico y cronológico, de ser necesario se deberá abrir carpetas para el archivo correspondiente como por ejemplo instituciones de los GADs parroquiales, municipios, gobernaciones etc. así como tener en orden las matrices del ingreso de documentos para los informes solicitados cada año para la LOTAIP.


| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 22-05-2015 | 22-05-2015 | 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 | 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 | CUE – INGAPIRCA | 22/05/15 | 08H30 | 22/05/15 | 10H00 |
| TERRESTRE | INPC | INGAPIRCA-CUE | 22/05/15 | 15h30 | 22/05/15 | 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 | NOTA |
|--|--|
|  NOMBRE: Ximena del Rocío Armijos Vera | 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: PAULA RODAS ESPINOZA CARGO: DIRECTORA (SUBROGANTE) DEL INPC – R6 |  NOMBRE: PAULA RODAS ESPINOZA CARGO: DIRECTORA (SUBROGANTE) DEL INPC – R6 |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| Unid. Ejecutora: | | 98 | 27 | 01 |
| Unid. Desc: | | | 15 | |
| 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 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$8,496.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$8,496.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

SON: OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 8: Disponibilidad presupuestaria pago viáticos y subsistencias funcionarios regional 6 año 2015.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  | |
| FECHA: 27/01/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |