

**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	019	011	2015	8553 8526
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 511-DR-2015-INPC-R5	3744

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0905255931	YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL				

**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	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL.-DIRECTOR REGIONAL 5.-PAGO DE SUBSISTENCIAS A LOMAS DE SARGENTILLO EL 31-10-2015 SEGUN SOLICITUD 09-DR5-INPC-2015, PARA ASISITR A LA MESA SECTORIAL Y AL III GABINETE ZONAL 2015 SEGUM MENORANDO 0511-DR-2015-INPC-R5 DEL 05-NOV-2015 . CP 847

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

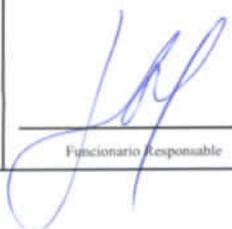
  
**Arq. Miguel Yturralde Escudero**  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	019	011	2015	8553	8526
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 511-DR-2015-INPC-R5		3744
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0905255931 YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL					

**DEDUCCIONES**

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/11/2015	 _____ 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	018 011 2015	8526	8526	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	M. 511-DR-2015-INPC-R5	3744	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0905255931	YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL				

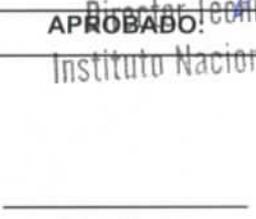
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. YTURRALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL SUBSISTENCIAS A LOMAS DE SARGENTILLO EL 31-10-2015, ASISTENCIA A LA MESA SECTORIAL Y AL III GABINETE ZONAL 2015, CP 847

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

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/11/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



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

09-DR5-INPC-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>YTURREALDE ESCUDERO JOSE MIGUEL ANGEL</b>	<b>Director Regional 5</b>	<b>1</b>	<b>0905255931</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>LOMAS DE SARGENTILLO - GUAYAQUIL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>31/10/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>31/10/2015</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>130,00</b>	<b>65,00</b>	<b>4,00</b>

Cálculo del monto a reconocer			
(+) 100% Viático	\$		-
(+) 100% Subsistencia	\$		65,00
(+) 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>65,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	-	
		<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	\$ align="right"> <b>65,00</b>

OBSERVACIÓN:

<b>LIQUIDADO POR:</b>
CPA SANTIAGO MAINATO C. SERVIDOR PUBLICO 3

**Memorando Nro. 0511-DR-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 05 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado  
**Analista de Contabilidad**

**ASUNTO:** Solicitud de Pago

De mi consideración:

Mediante la presente, dispongo a usted, proceda con el pago correspondiente de las solicitudes e Informes de Servicios Institucionales N° 08-DR5-INPC-2015 y N° 09-DR5-INPC-2015, mismas que se adjuntan.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**DIRECTOR REGIONAL - INPC-R5**

  
5/11/2015



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>09-DR5-INPC-2015</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30 de Octubre de 2015
--	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Arq. Miguel Yturralde		PUESTO QUE OCUPA: Director Regional 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Lomas de Sargentillo - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Región 5	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31 de Octubre de 2015	08:00	31 de Octubre de 2015	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. Miguel Yturralde Escudero

Conductor: César Vallejo

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Participación al Enlace Ciudadano 448

**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	DR5-INPC	Guayaquil-Milagro-Guayaquil	31-10-2015	08:00	31-10-2015	16:00

**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: 2200845446
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<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>Arq. Miguel Yturralde.</b> Director Regional 5	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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

	<p>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>Arq. Miguel Yturralde E. <b>DIRECTOR TÉCNICO INPC-R5</b></p>	<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>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 09-DR5-INPC-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/11/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 DIRECTOR REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL

Lomas de Sargentillo - Guayas

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

DIRECCIÓN REGIONAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. MIGUEL YTURRALDE, Nombre del señor  
 Conductor: SR. CÉSAR VALLEJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

- Asistí al Enlace Ciudadano 448, efectuado en el Estadio de la Liga Deportiva.

**Detalle de gastos realizados**

N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

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

<b>HOJA DE RUTA</b>	
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	31/10/2015	31/10/2015	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	08:00	16:00		
<b>TRANSPORTE</b>				
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

Terrestre	INPC	Guayaquil – Milagro - Guayaquil	31/10/2015	08:00	31/10/2015	16:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 NOMBRE: Arq. Miguel Yturalde Escudero			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 NOMBRE: MIGUEL YTURRALDE CARGO: DIRECTOR REGIONAL 5			 NOMBRE: Arq. Miguel Yturalde Escudero CARGO: Director Regional5			



**Enlace Ciudadano**

**448**

**con el Presidente de la República  
Rafael Correa Delgado**

**en Lomas de Sargentillo - Guayas**

**Lugar: Estadio de la Liga Deportiva**  
(Calles Eloy Alfaro y Jacinto González)

**Sábado, 31 de octubre de 2015 | 10h00**  
*¡te esperamos!*

Síguenos:  [EnlaceCiudadanoEcuador](https://www.facebook.com/EnlaceCiudadanoEcuador)

 [@EnlaceEc](https://twitter.com/EnlaceEc)

En vivo por: [www.elciudadano.gob.ec](http://www.elciudadano.gob.ec)



Secretaría Nacional  
de Participación Ciudadana