

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	06	010	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7220/		
		No. Original	7177		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS	No.	008-XR-DARH-2015
				No. Expediente	3143

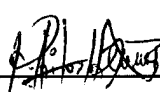
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH				

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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- RIERA XIMENA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS COMISION A LOJA DEL 12-16 OCT 2015 A TOMA DE PRUEBAS TECNICAS Y PSICOMETRICAS PARA CONCURSOS DE MERITOS Y OPOSICION CP: 933

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero


 DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Ing. Elizabeth Cerezo
 ADMINISTRACION DE CAJA
 06 OCT 2015

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	06	010	2015	7220	7177
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		008-XR-DARH-2015		3143

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/10/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

DEU 7020

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	05 010 2015	7177	7177	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	008-XR-DARH-2015	3143	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH				

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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- RIERA XIMENA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS COMISION A LOJA DEL 12-16 OCT 2015 A TOMA DE PRUEBAS TECNICAS Y PSICOMETRICAS PARA CONCURSOS DE MERITOS Y OPOSICION CP: 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REVISADO	APROBADO:
APROBADO	 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
05/10/2015		

Ing. William Gonzalez
PRESUPUESTO

8-28
06/10/2015

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		05	010	2015	7177	7177		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			008-XR-DARH-2015		3143	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1715458558	RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH							
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/10/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

2173

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

FECHA 05/10/2015

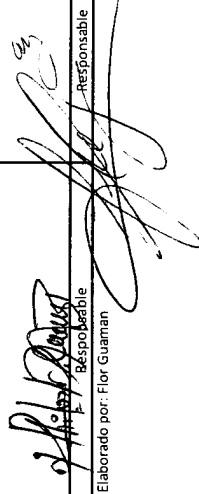
NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
RIERA XIMENA 1715488558	ANALISTA RECURSOS HUMANOS			5	12-oct	16-oct	80	240,00			40,00			280,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
280,00														

DESTINO DE LA COMISION: Loja

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Riera Ximena, pago de viaticos y subsistencias del 12-16/10/2015 a Loja a toma de pruebas técnicas y psicométricas para concursos de meritos y oposicion

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Control Previo
Contabilidad
Tesoreria


 Responsable
 Elaborado por: Flor Guaman

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-XR-DARH-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
01/10/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR XIMENA ELIZABETH RIERA CAMPOS		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12 - OCT - 2015	13H40	16 - OCT - 2015	19H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA RIERA, DIANA FLORES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TOMA DE PRUEBAS TÉCNICAS Y PSICOMÉTRICAS PARA CONCURSOS DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN

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 - LOJA	12/10/2015	15H40	12/10/2015	16H40
AÉREO	TAME	LOJA - QUITO	16/10/2015	17H20	16/10/2015	18H20

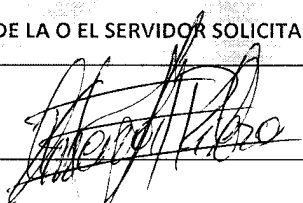

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

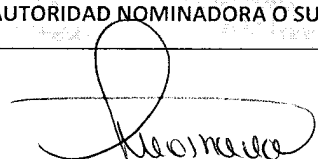
PROGRAMA: <input type="text"/>	PROYECTO: <input type="text"/>	ACTIVIDAD - TAREA: <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	---

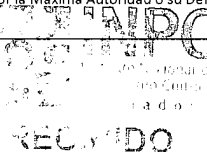
GASTO CORRIENTE: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12203052043
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR XIMENA RIERA CAMPOS	JAVIER LOGROÑO PEÑAHERRERA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> 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 <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>
	
Eco. Angelita Suasnavas DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



RECIBIDO ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *Don Germán* Hora: *12:42*
No. Trámite: Fecha: *10/10/15*

AUTORIZACION DE DESPENTO

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Antonio Lopez', is written over the 'AUTORIZACION DE DESPENTO' text.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I:1715458558

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION 933	FECHA DE ELABORACIÓN		
			02	10	15
Unid. Desc:					

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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$274.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,320.00
	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes.	\$100.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$100.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,794.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION:

QUITO- ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No 898, PARA VIATICOS, SUSBISTENCIAS,PASAJES AL INTERIOR, COMBUSTIBLE Y PERIODO 2015 GASTO CORRRIENTE REGIONAL 1 Y 2

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	 Director Financiero
FECHA:		
02/10/2015		

Ing. William González
PRESUPUESTO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-DARH-XR-2015

FECHA DE INFORME
19 de octubre de 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RIERA CAMPOS XIMENA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.
LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Ing. Ximena Riera y Psd. Ind. Diana Flores**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

12/10/2015

13H00 Traslado al aeropuerto de la ciudad de Quito
15H40 Vuelo a la ciudad de Loja

13/10/2015

Toma de pruebas técnicas de acuerdo al siguiente detalle:

PUESTO	FECHA	DESDE	HASTA
PERIODISTA REGIONAL	13/10/2015	10H00	12H00
ABOGADO REGIONAL		14H30	16H00
SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL	14/10/2015	08H00	10H00
SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL	14/10/2015	10H00	12H00
SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL	14/10/2015	14H00	16H00
ANALISTA DE PLANIFICACIÓN REGIONAL	14/10/2015	14H00	16H00
ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL REGIONAL	14/10/2015	16H00	18H00
ARQUITECTO RESTAURADOR REGIONAL	14/10/2015	16H00	18H00
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES REGIONAL	15/10/2015	08H00	10H00
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES REGIONAL	15/10/2015	10H00	12H00
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE REGIONAL	15/10/2015	14H00	16H00
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE REGIONAL	15/10/2015	16H00	18H00

FECHA DE EMISIÓN: 19/10/15
HORA: 16:00
FECHA: 20/10/15

ANALISTA DE GEOMÁTICA REGIONAL	16/10/2015	08H00	10H00
CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES REGIONAL	16/10/2015	08H00	10H00
ANTROPÓLOGO REGIONAL	16/10/2015	08H00	10H00
INGENIERO CIVIL REGIONAL	16/10/2015	08H00	10H00

16/10/2015

17H20 Retorno a la ciudad de Quito:
18H20 Llegada a Quito

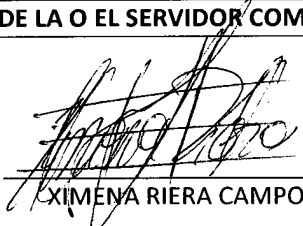
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/10/2015	16/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	14H00	20h30	

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 -LOJA - QUITO	12/10/2015	15H40	16/10/2015	17H20

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
 XIMENA RIERA CAMPOS	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
 Ing. Javier Logroño DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	 Ing. Javier Logroño DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

BOARDING PASS

NAME
RIERA/XIMENA

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
LOJA

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0149 R 12OCT15:40

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
D2 15:10 16D NO

26

2692133056028C1

tame Boarding pass
Pase a bordo

92133056028C1 1985036

Passenger Name/Nombre del pasajero
RIERA/XIMENA


From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	LOJ	EQ148

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	12OCT	1720

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1650	22??	5D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
2	10	55

tame.com.ec



2 2

1 1