

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	07	010	2015
				No. Original
				7293
				7153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0033-CS-2015-INPC-R5
				No. Expediente
				3125


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302373170 CRISTHAM JESUS ORTIZ PAREDES					

### 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.CRISTIAN ORTIZ PAREDES.-PERIODISTA REGIONAL.-PA REG PAGO DE LA SUBSISTENCIA 007-CO-CS-2015,PARA COVERTURA PERIODISTICA Y SER MAESTRO DE SEREMONIAS EN SANTA ELENA, CON AUTORIZACION DEL ARQ. RICAURTE LILIAN CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0033-CS-2015-INPC-R5.

Administración Caja  R.	Recibi Conforme f) <u>08/10/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
---	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/10/2015	 _____ 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	07	010	2015	7293	7153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0033-CS-2015-INPC-R5		3125
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 07/10/2015</p>	 _____ 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
Unid. Desc:	0000	02	010	2015
				No. Original
				7153
				7153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
				0033-CS-2015-INPC-R5
				3125

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES					

### 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. COMPROMISO DE LAS SUBSISTENCIAS 007-CO-CS-2015 DEL FUNCIONARIO CRISTHIAM ORTIZ CON AUTORIZACION DEL ARQ. RICAURTE LILIAN CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0033-CS-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/10/2015	_____ 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	02	010	2015	7153	7153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0033-CS-2015-INPC-R5		3125

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/10/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

**Memorando Nro. 0033-CS-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 23 de septiembre de 2015**

**PARA:** Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**Directora Regional - INPC-R5, Subrogante**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO NRO. 0031-CS-2015-INPC-R5  
(SOLICITUD DE PAGO DE SUBSISTENCIA N° 007-CO-CS-2015)

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del subsistencia N° 007-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la comisión de servicio, donde participé como maestro de ceremonia, así como, realizando la cobertura periodística, de la III Mesa Territorial del Tejido Tradicional del Sombrero de Paja Toquilla. Esta actividad se la realizó el viernes 18 de septiembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°007-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ledo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes  
**PERIODISTA REGIONAL**

*Aprobado*



Recibido  
15:10  
22-09-2015



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0031-CS-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 22 de septiembre de 2015**

**PARA:** Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**Directora Regional - INPC-R5, Subrogante**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N° 007-CO-CS-2015 ✓

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted, autorice a quien corresponda, el respectivo pago del viatico N° 007-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la comisión de servicio, donde participé como maestro de ceremonia, así como, realizando la cobertura periodística, de la III Mesa Territorial del Tejido Tradicional del Sombrero de Paja Toquilla. Esta actividad se la realizó el viernes 18 de septiembre del presente año.

Adjunto sírvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°007-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes  
**PERIODISTA REGIONAL**

Approbado  
23/9/2015

**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

**Loja:**  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

**Portoviejo:**  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722

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

007-CO-CS-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>ORTIZ PAREDES CRISTHIAN JESUS</b>	<b>Periodista Regional 5</b>	<b>2</b>	<b>0302373170</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>18/09/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>18/09/2015</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>

**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>-</b>
<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:****LIQUIDADO POR:**  
CPA. SANTIAGO MAINATO C.  
SÉRVIDOR PUBLICO 3



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **07-CO-CS-2015**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

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

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Lcdo. Cristhiam Ortiz P.**      PUESTO QUE OCUPA: **Periodista regional**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANTA ELENA-SANTA ELENA**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Comunicación Social**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18 de SEPTIEMBRE DE 2015 ✓	07:00 ✓	18 de SEPTIEMBRE DE 2015 ✓	22H00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Lcdo. Cristhiam Ortiz**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MAESTRO DE CEREMONIA Y COBERTURA DE LA III MESA TERRITORIAL PARA LA SALVAGUARDA DEL TEJIDO TRADICIONAL DEL SOMBRERO DE PAJA TOQUILLA

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	DR5-INPC	Guayaquil-Santa Elena- Guayaquil ✓	18/09/2015 ✓	07:00 ✓	18/09/2015 ✓	22:00 ✓

### INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD – TAREA:
x		

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

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Pichincha**      TIPO DE CUENTA: **Ahorro**      No. DE CUENTA: **2200845446**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Lcdo. Cristhiam Ortiz P.</b> Periodista Regional	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   Arq. Rosemary Lilian Ricaurte DIRECTORA (S) TÉCNICO INPC-R5	<p><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.</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>
--	--



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 007-CO-CS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/09/2015 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESÚS

 PUESTO QUE OCUPA:  
 PERIODISTA REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 SANTA ELENA- SANTA ELENA

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: M.Sc. MARIE LAGER, ING. DARÍO VILLÓN Y  
 LCDO. CRISTHIAM ORTIZ  
 CONDUCTOR: ELOY GANCHOZO

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

- COBERTURA PERIODÍSTICA Y MAESTRO DE CEREMONÍA

**Productos Alcanzados:**

- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA MESA TERRITORIAL
- RECIBIMIENTO DE LAS FUNCIONARIOS QUE PARTICIPARON EN EL EVENTO
- DIRIGIR EL EVENTO(MAESTRO DE CEREMONIA)

**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	18/09/2015 ✓	18/09/2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

HORA hh:mm	07:00 ✓	22:00 ✓	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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 –Santa Elena- Guayaquil ✓	18/09/2015 ✓	07:00 ✓	18/09/2015 ✓	22:00 ✓
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: Lcdo. Cristhiam Ortiz Paredes			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. Rosemary Lilian Ricaurte CARGO: Directora (S) Regional			