

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	022	010	2015
			7851	7826
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3400
		No.		
		SV-DAJ-2015-26		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719291484 UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA					

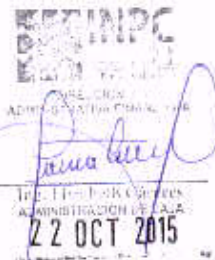
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: QUITO - UNDA GEOVANNA ASISTENTE JURIDICA COMISION A LOJA DEL 27 OCT 2015 A REALIZAR ENTREVISTAS A POSTULANTES PARA EL CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION CP: 933

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Dex: 7851

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	022 010 2015	7826	7826	
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SV-DAJ-2015-26	3400	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719291484	UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA				

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	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: QUITO.- UNDA GEOVANNA ASISTENTE JURIDICA COMISION A LOJA DEL 26 OCT 2015 A REALIZAR ENTREVISTAS A POSTULANTES PARA EL CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION CP: 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

FECHA 22/10/2015

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
UNDA GEOVANNA 310791484	ASISTENTE JURIDICA			1	27-oct	27-oct	80				40,00			40,00

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: Loja

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Cuito Unda Geovanna , pago de subsistencias del 27/10/2015 a Loja a realizar entrevistas de concursos de méritos y oposición.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contratualidad	Control Previo
	Tesorería
	Responsable

Elaborado por: Flor Guzmán

[Firma]

Responsable



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-26** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **22-10-2015**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE JURÍDICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-10-2015	04H00	27-10-2015	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **XIMENA RIERA; GEOVANNA UNDA.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
ENTREVISTAS CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN REGIONAL LOJA.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREA	TAME	QUITO-LOJA-QUITO	27-10-2015	06H00	27-10-2015	17H20

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD - "ÁREA"
GASTO CORRIENTE X	DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 28957225
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: UNDA ALMAGRO GEOVANNA GABRIELA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ABG. MARÍA ALEJANDRA SIGCHA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)	<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 insubstanciadas. • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Está prohibida 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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ECO. ANGELITA SUASNAVAS	

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE
C.C: 1719291484



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Fecha: **22/10/15** Hora: **14:48**
 No. Trámite: _____ Fecha: _____