

**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	06	2017	1879	1872
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-AF-R5-2017-0059-M	744	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1708486939	AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA					

**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	65.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.50</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.50</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.50</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5 GUAYAQUIL-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA, VIATICO A LAS CIUDADES DE CALUMA, GUARANDA, LAS NAVES, ECHENDÍA, CHIMBO, SAN MIGUEL, DEL 24 AL 25 DE MAYO DE 2017 PARA EL PERIODO 2017 GASTO CORRIENTE, MEMORANDO N° INPC-DR5-2017-0181-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/06/2017	 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	019	06	2017	1879	1872
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-AF-R5-2017-0059-M	744	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708486939 AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 19/06/2017</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	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	06	2017	1872
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		744	
		No.		INPC-AF-R5-2017-0069-M	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708486939 AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA					

### 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	65.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.50</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5 GUAYAQUIL-COMPROMISO-AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA, VIATICO A LAS CIUDADES DE CALUMA, GUARANDA, LAS NAVES, ECHENDIA, CHIMBO, SAN MIGUEL, DEL 24 AL 25 DE MAYO DE 2017 PARA EL PERIODO 2017 GASTO CORRIENTE, MEMORANDO N° INPC-DR5-2017-0181-M.



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/06/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

**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	019	06	2017	1872	1872
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-AF-R5-2017-0069-M	744	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708486939	AVILES HIDALGO GIOCONDA ALEXANDRA				

**DEDUCCIONES**



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/06/2017	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS Y MOVILIZACIONES EN EL PAIS**  
**SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**  
**FECHA 31/05/2017 INF. 04-CV-COND-INPC-2017**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
GEOCONDA ALEXANDRA AVILEZ 1708486939	ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL	CALUMA-NAVES-ECHANDIA-GUARANDA-CHIMBO-SAN MIGUEL-CHILLANES, - Provincia de Bolivar	343	1	MAYO DE 2017	AL 25 DE MAYO DE 2017	80,00	0,00	NO APLICA	NO	NO	41,50	65,50
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>													<b>65,50</b>

**DESTINO DE LA COMISION.- GUAYAQUIL-PLAYAS-GUAYAQUIL**  
 SALIDA A LAS 06H00 EL 24 DE MAYO DE 2017  
 ILLEGADA A LAS 22H00 DEL 25 DE MAYO DE 2017

**APLICACION DE LA BASE LEGAL.-** DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R. OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R. OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.- REUNION CON EL ALCALDE DE CALUMA, PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION SOBRE EL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL Y ENTREGAR DIRECTRICES EN PLAN DE SALVA GUARDA**

<b>FINANCIERA</b>	
<b>CONTROL PREVIO</b>	
<b>CONTABILIDAD</b>	<b>TESORERIA</b>
	
<b>RESPONSABLE</b>	<b>RESPONSABLE</b>
CPA. CESAR ORTEGA AYALA	ECON. FERNANDO PERALTA

ELABORADO POR: EL CPA. CESAR ORTEGA AYALA







Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**001-GA-PCI-2017**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**23-05-2017**

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Gioconda Alexandra Avilés Hidalgo**

PUESTO QUE OCUPA:

**Analista de Patrimonio Inmaterial-R5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Provincia de Bolívar**

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

**Área de Patrimonio Cultural Inmaterial**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**24-05-2017**

HORA SALIDA (hh:mm)

**06h00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**25-05-2017**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**22h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Gioconda Avilés, Patricia Rodríguez

Conductor: César Vallejo

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Reunión con el Alcalde del cantón Caluma en la provincia de Bolívar
- Levantamiento de información sobre el Patrimonio Cultural Inmaterial en el Cantón Caluma
- Encuentro y entrevistas con portadores de saberes
- Entrega de las directrices para la elaboración del Plan de Salvaguardia del Carnaval de Guaranda, enviado por el MCYP, en cada uno de los GAD de la provincia de Bolívar

**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	Guayaquil-Caluma-Las Naves-Echeandía-Guaranda-Chimbo-San Miguel-Chillanes-Guayaquil	24-05-2017	06h00	25-05-2017	22h00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:		PROYECTO:		ACTIVIDAD – TAREA:	
GASTO CORRIENTE :		DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:			

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacífico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1041084357
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

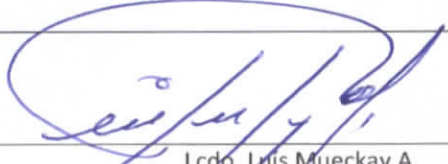
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Lcda. Gioconda Avilés

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

  
Lcdó. Luis Mueckay A.

- 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.





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
001-GA-PCI-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-05-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Avilés Hidalgo Gioconda Alexandra

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Patrimonio Inmaterial

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
Todos los Cantones de la Provincia de Bolívar

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
Patrimonio Cultural Inmaterial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gioconda Avilés, Patricia Rodríguez

NOMBRE DEL SEÑOR CONDUCTOR: César Vallejo

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

- Reunión con el Alcalde del cantón Caluma en la provincia de Bolívar.
- Levantamiento de información sobre el Patrimonio Cultural Inmaterial en el Cantón Caluma
- Encuentro y entrevistas con portadores de saberes.
- Entrega de las directrices para la elaboración del Plan de Salvaguardia del Carnaval de Guaranda, enviado por el MCYP, en cada uno de los GAD de la provincia de Bolívar.

#### Productos Alcanzados:

- Socializar y transmitir la importancia del PCI y las competencias que tienen los GAD en mantener, difundir y salvaguardar el Patrimonio Cultural Inmaterial.
- Reconocer dentro de la zona algunas prácticas del PCI
- Mantener el contacto para agendar posteriores talleres focales con los actores sociales portadores de conocimientos.

#### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
No.	Clase de gasto	monto	No. de documento
1	Alimentación	4,00	003-001-000002171
2	Alimentación	8,00	003-001-000002169
3	Alimentación	2,50	001-001-000007953
4	Alimentación	4,10	001-001-00-001041
5	Alimentación	7,00	001-001-0000097
6	Hospedaje	20,00	001-001-000027332

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-05-2017	25-05-2017	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	06h00	22h00	

**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	Guayaquil- Caluma-Las Naves-Echeandía- Guaranda- Chimbo-San Miguel-Chillanes- Guayaquil	24-05-2017	06h00	25-05-2017	22h00

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**



NOMBRE:  
Lcda. Gioconda Avilés

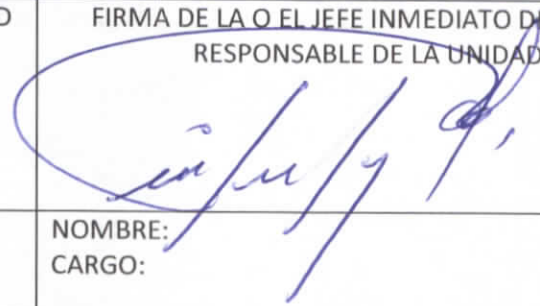
**NOTA**

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:  
CARGO: