

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	05	2018	1201 1201
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	507

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:141-0-0 No de fondo: 39 No Entrada: 140

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/05/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

TOTAL 13

2

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	05	2018	1201 1201
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	507

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES					
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/05/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2018

No. Fondo Global: 39

No. Formulario Interno: 141

Unidad Gastadora: 004 - DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

RUC/CI Responsable: 1714158530

Nombre Responsable: CUMBE BAYOLIMA PATRICIO FERNANDO

Monto Fondo Interno: 130,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 130,00

Monto Liquido: 130,00

No. Entrada Rendición: 154

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: RENDICIÓN DE FONDO NRO 39 SEGÚN SOLICITUD 006-DARH-INPC-2018 CORRESPONDIENTE A PATRICIO CUMBE POR COMISIÓN EN GUAYAQUIL LOS DÍAS 23 Y 24 DE ABRIL PARA MANTENER REUNIONES CON EL DIRECTOR Y EL PERSONAL DE

Estado: APROBADA

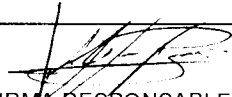
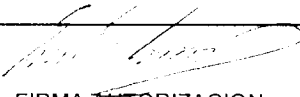
No. Solicitud: 39

Fecha Solicitud: 02/05/2018

No. Documento Aprobación: 39

Fecha Aprobación: 02/05/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Liquido
FAF	001	FRN	1714158530		0,00	130,00	130,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2018

No. Fondo Global: 39

No. Formulario Interno: 141

Unidad Gastadora: 004 - DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

RUC/CI Responsable: 1714158530

Nombre Responsable: CUMBE BAYOLIMA PATRICIO FERNANDO

Monto Fondo Interno: 130,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 130,00

Monto Líquido: 130,00

No. Entrada Rendición: 154

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: RENDICIÓN DE FONDO NRO 39 SEGÚN SOLICITUD 006-DARH-INPC-2018
CORRESPONDIENTE A PATRICIO CUMBE POR COMISIÓN EN GUAYAQUIL LOS DÍAS 23
Y 24 DE ABRIL PARA MANTENER REUNIONES CON EL DIRECTOR Y EL PERSONAL DE

Estado: SOBRECARGA 5



No. Solicitud: 39

Fecha Solicitud: 02/05/2018

No. Documento Aprobación:

Fecha Aprobación:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FAF	001	FRN	1714158530		0,00	130,00	130,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

**REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIATICO	30%	70%	MOVILIZACIÓN	ANTICIPO	HOSPEDAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS)	ALIMENTACIÓN	TOTAL POR RECIBIR
Patricio Cumbe	Director de Recursos Humanos	Quito - Guayaquil - Quito	274	1	23-abr-18	24-abr-18	130,00	130,00	39,00	91,00		130,00		92,21 ✓	18,00	18,00
1714158530																



TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS) **18,00**


DESTINO DE LA COMISION.- Quito - Guayaquil - Quito
 SALIDA A LAS 06H00 EL 23 DE ABRIL DE 2018
 LLEGADA A LAS 17H50 EL 24 DE ABRIL DE 2018

APLICACIÓN 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, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

DESCRIPCIÓN: Comisión de servicios en Guayaquil para mantener reunión con el Director Regional para revisar la planificación, administración, control de Talento Humano e implementación del nuevo estatuto. Reunión para aplicación de régimen disciplinario a funcionaria, según solicitud 006-DARH-INPC-2018.

ADJUNTA. FACTURAS

DIRECCION ADMINSITRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
	
RESPONSABLE	RESPONSABLE

ELABORADO POR: DANIELA HAYO 



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-DARH-INPC-2018 /	FECHA DE INFORME 27 de abril de 2018 /
---	---

DATOS GENERALES

PATRICIO FERNANDO CUMBE BAYOLIMA /	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS /
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. GUAYAQUIL - GUAYAS /	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS /

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Psc. Ind. Patricio Cumbe /	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

23-04-2018

- ✓ 06:00 Salida de Quito a Guayaquil /
- ✓ 06:50 Arribo a Guayaquil /
- ✓ 07:30 Registro y hospedaje, Hotel "9 de octubre", desayuno. /
- ✓ 09:00 - 12:30 Reunión con Director Regional para temas de planificación, administración y control del Talento Humano /
- ✓ 12:30 – 13:30 Reunión con servidora a quien se notificaría la aplicación de régimen disciplinario. /
- ✓ 13:30 – 14:30 Almuerzo /
- ✓ 14:00- 17:00 Reunión Director Regional y Analista de Recursos Humanos Regional para tratar temas de gestión del talento humano. /
- ✓ 17:30 Fin de las actividades. Traslado al Hotel /

24-04-2018

- ✓ 08:00 Traslado a la Dirección Regional /

DIRECCIÓN REGIONAL DE GUAYAQUIL
 Nombre: Geovanny Abalo /
 de Trámite: 1238 /
 Fecha: 26.04.2018

- ✓ 08:30 – 09:30 Reunión Director Regional /
- ✓ 09:30 – 13:30 Reunión con el personal de la Regional para tratar temas correspondientes a la administración del talento humano, implementación estatuto y varios temas. /
- ✓ 13:30 - 14:30 Almuerzo /
- ✓ 14:30 -15:30 Reunión con Analista de Recursos Humanos. /
- ✓ 15:30 Traslado a Aeropuerto /
- ✓ 17:00 – 17:50 Retorno a Quito.

DETALLE DE GASTOS

DETALLE DE GASTOS			
FECHA	CLASE DE GASTOS	N° DE DOCUMENTO	MONTO
/ 23/04/2018	HOSPEDAJE /	001-501-000052641 /	24,40 /
/ 23/04/2018	ALIMENTACIÓN /	000009516 /	19,20 /
/ 23/04/2018	ALIMENTACIÓN /	000008161 /	23,52 /
/ 23/04/2018	ALIMENTACIÓN /	000008163 /	25,09 /
/ 24/04/2018	ALIMENTACIÓN /	000008155 /	10,00 /
/ 24/04/2018	ALIMENTACIÓN /	000008154 /	10,00 /
TOTAL			112,21 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-04-2018 /	24-04-2018 /	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	06:00 /	17:50 /	

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 - GUAYAQUIL /	23/04/2018 /	06h00 /	23/04/2018 /	06h50 /
AÉREO	TAME /	GUAYAQUIL - QUITO /	24/04/2018 /	17h00 /	24/04/2018 /	17h50 /

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
 Psc. Ind. Patricio Cumbe B.	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 ADMINISTRATIVA FINANCIERA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Ing. Esteban Luzuriaga DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	 Psc. Ind. Patricio Cumbe DIRECTOR DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

ETKT2692134553051C1
FECHA/DATE: 23APR

VUELO/FLIGHT **0301**

CUMBE/PATRICIO
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **22F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 18

tame

ETKT2692134553051C2
FECHA/DATE: 24APR

VUELO/FLIGHT **0312**

CUMBE/PATRICIO
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **12F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 21

tame

H*O*T*E*L

Nueve de Octubre

COMPANIA INMOBILIARIA LEON BRAVO S.A.
 COINLEBRA
 DIR MATRIZ: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES
 DIR SUCURSAL: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 00000
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0991351485001

FACTURA

Nº.: 001-501-000052641

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2304201801099135148500120015010000526410105264114

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304201801099135148500120015010000526410105264114

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: PATRICIO FERNANDO CUMBE BAYOLIMA /

RUC / CI: 1714158530 /

FECHA EMISIÓN: 23/04/2018 /

GUÍA REMISIÓN:

COD. PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
522 /	1.000000	VENTAN A/A 2CH	21.785700	0.00	21.79

SON: VENTICUATRO DÓLARES CON CUARENTA CENTAVOS (24.40)

INFORMACIÓN ADICIONAL	
CORREO ELECTRÓNICO:	PATRICIO.CUMBE@HOTMAIL.COM

FORMA PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.40	0	DÍAS

SUBTOTAL 12%	21.79	/
SUBTOTAL 0%	0.00	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.79	
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00	
DESCUENTO	0.00	
ICE	0.00	
IVA 12%	2.61	/
PROPINA	0.00	
VALOR TOTAL	24.40	/

SDI OK //



POLY RESTAURANTE 2

R.U.C.: 0903716702001 Reg. Art. 96955
Malecón Simón Bolívar 204 y Loja (frente al IMAX)
Teléfono: 2308916 Guayaquil - Ecuador

FACTURA S002 - 001- 000008161
Aut. S.R.I.: 1121266815
Documento Categorizado: NO

Fecha: Guayaquil, 2018.04.23
Sr.(es): Pedro Fernando Cumbre
Dirección: Quito
RUC / CI: 1714158530 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>borracho de alimentos</u>		<u>21.00</u>

SB1 OK //

Son: veinte y tres ^{12/100} dólares. Sub-Total 12% 21.00
 Sub-Total 0 % _____
 I.V.A. 12% 2.52
 Total US\$ 23.52

Recibi Conforme
- METODO DE PAGO
Efectivo: Dinero Electrónico: Transferencia: Tarjeta: Débito Crédito
otro: _____



POLY RESTAURANTE 2

R.U.C.: 0903716702001 Reg. Art. 96955
Malecón Simón Bolívar 204 y Loja (frente al IMAX)
Teléfono: 2308916 Guayaquil - Ecuador

FACTURA S002 - 001- 000008163
Aut. S.R.I.: 1121266815
Documento Categorizado: NO

Fecha: Guayaquil, 2018.04.23
Sr.(es): Pedro Fernando Cumbre
Dirección: Quito
RUC / CI: 1714158530 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>borracho Olmitos</u>		<u>22.40</u>

SB1 OK //

Son: veinte y cinco ^{09/100} dólares. Sub-Total 12% 22.40
 Sub-Total 0 % _____
 I.V.A. 12% 2.69
 Total US\$ 25.09

Recibi Conforme
- METODO DE PAGO
Efectivo: Dinero Electrónico: Transferencia: Tarjeta: Débito Crédito
otro: _____

RODRÍGUEZ FREDDY CRISTHIAN "LA CULATA"

Venta de comidas y bebidas en Restaurantes
para su consumo inmediato

General Cordova 518 E/ Mendiburu y Tomas Martínez
(a dos cuadras de la Clinica Guayaquil)

TEL.: 0987925611 - 0992308348

GUAYAQUIL - ECUADOR

FACTURA

No. 002-001-000009516

Autorización S.R.I. 1122619663

R.U.C. 0919325829001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO	CIUDAD:	FECHA: 23/04/2018
CLIENTE: <i>Hector Combe</i>		R.U.C./C.I.: <i>171458530</i>
DIRECCIÓN: <i>Quito</i>		TELE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
	<i>Consumo de alimentos.</i>	<i>1</i>	<i>17,14</i>

Forma de Pago	Son: _____	SUB-TOTAL 12 %	<i>17,14</i>
Efectivo	_____ Dolares	SUB-TOTAL 0%	
Dinero Electrónico		DESCUENTO	
Tarjeta de Crédito/Débito		SUB-TOTAL U.S.S.	
Otros	<i>[Signature]</i> Firma del Cliente	I.V.A. 12 %	<i>2,06</i>
		TOTAL U.S.S.	<i>19,20</i>

Martin Delgado Carlos Francisco R.U.C. 0902107689001 AUT. 1853 * 6 BT. 100x2 DEL.00009501 AL. 000010100 * F. AUT.: 17 Abril 2018 * Valido para su Emisión: 17 Abril 2019
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

S21 04/11

13

Olga Alcira Gallegos Garcia



POLY RESTAURANTE 2

R.U.C.: 0903716702001 Reg. Art. 96955
Malecón Simón Bolívar 204 y Loja (frente al IMAX)
Teléfono: 2308916 Guayaquil - Ecuador

FACTURA S002 - 001- 000008155
Aut. S.R.I.: 1121266815
Documento Categorizado: NO

Fecha: Guayaquil, 2018-04-24
Sr.(es): Patricio Fernando Cumbre
Dirección: Quito
RUC / CI: 1714158530 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Comens</u>		<u>8.93</u>
Son: <u>Diez</u> dólares.			Sub-Total 12% <u>8.93</u>
			Sub-Total 0%
			I.V.A. 12% <u>1.07</u>
Recibi Conforme			Total US\$ <u>10.00</u>

METODO DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tránsito Tarjeta Débito Crédito otro

Fausto Miguel Rodríguez Vega - IMPRENTA FUTURA - RUC: 0900266594001 - Aut. 1131 - Tels.: 2400501
6B100x2 - del 7601 al 8200 - F. Aut.: 15/AGOSTO/2017 - Caducan: 15/AGOSTO/2018
Original: Cliente / Copia Amarilla: Emisor

S21 0411

Olga Alcira Gallegos Garcia



POLY RESTAURANTE 2

R.U.C.: 0903716702001 Reg. Art. 96955
Malecón Simón Bolívar 204 y Loja (frente al IMAX)
Teléfono: 2308916 Guayaquil - Ecuador

FACTURA S002 - 001- 000003154
Aut. S.R.I.: 1121266815
Documento Categorizado: NO

Fecha: Guayaquil, 2018-04-24
Sr.(es): Patricio Fernando Cumbre
Dirección: Quito
RUC / CI: 1714158530 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Comens Almit</u>		<u>8.93</u>
	<u>Almuerzo</u>		
Son: <u>Diez</u> dólares.			Sub-Total 12% <u>8.93</u>
			Sub-Total 0%
			I.V.A. 12% <u>1.07</u>
Recibi Conforme			Total US\$ <u>10.00</u>

METODO DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tránsito Tarjeta Débito Crédito otro

Fausto Miguel Rodríguez Vega - IMPRENTA FUTURA - RUC: 0900266594001 - Aut. 1131 - Tels.: 2400501
6B100x2 - del 7601 al 8200 - F. Aut.: 15/AGOSTO/2017 - Caducan: 15/AGOSTO/2018
Original: Cliente / Copia Amarilla: Emisor

S21 0411