

### 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	021	012	2015	9749 9537
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 515-AF-2015-INPC-R5 4142	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY					

### 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.GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY.-CONDUCTOR.-PAGO POR SUBSISTENCIAS A GUARANDA EL 10-12-2015, PARA REALIZAR CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL A GUARANDA SEGUN AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE EN MEMORANDO N° 515-AF-2015-INPC-R5, CP 961

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	012	2015	9749	9537
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 515-AF-2015-INPC-R5		4142
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	016	012	2015	9537 9537
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 515-AF-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					4142

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY				


**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.GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY CONDUCTOR SUBSISTENCIAS A GUARANDA EL 10-12-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL, CP 961

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

9532/969

**Memorando Nro. 0515-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 14 de diciembre de 2015**

**PARA:** St. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**


**ASUNTO:** PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

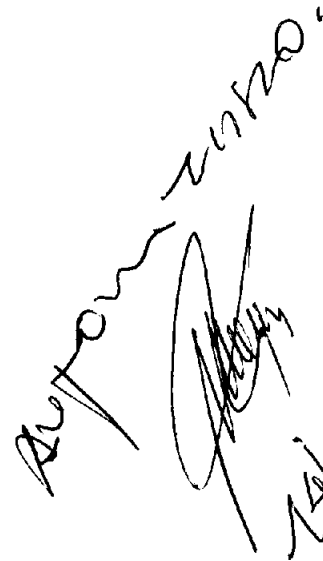
De mi consideración:

Por medio de la Presente realizo solicito a usted autorice la cancelación de la Subsistencia N° 043-FG-DR5-2015. Comisión realizada con la Funcionaria Arq. Lilian Ricauerte donde asistió a una Reunión de trabajo con la Comisión de Centros Históricos del Cantón Guaranda Provincia de Bolívar.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana  
**CHOFER**

  
14/12/2015



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

**DIRECCION REGIONAL 5**

43-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>GUARANDA - PROV. DE BOLIVAR</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>10/12/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>10/12/2015</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>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	\$ align="right"> <b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

<b>LIQUIDADO POR:</b>
<b>CPA. SANTIAGO MAINATO C.</b> <b>SERVIDOR PUBLICO 3</b>



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 043-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09/12/2015
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR Institucional <b>GUARANDA - BOLIVAR</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO - FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/12/2015	09H30	10/12/2015	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ARQ. LILIAN RICAURTE SR. ELOY GANCHOZO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DE LA FUNCIONARIA ARQ. LILIAN RICAURTE PARA ASISTIR A UNA REUNIÓN DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE CENTROS HISTÓRICOS DEL CANTÓN GUARANDA PROVINCIA DE BOLIVAR.**

**TRANSPORTE**

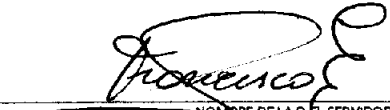
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL - GUARANDA - - GQUIL	10/12/2015	09H30	10/12/2015	20H00

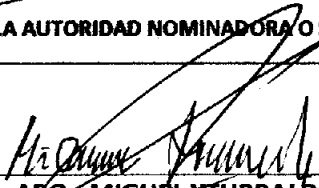
**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA
<b>GASTO CORRIENTE : X</b>	<b>DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:</b>	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>5471422900</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> <b>SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>
 <b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**043-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**11/12/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**GUARANDA - BOLIVAR**

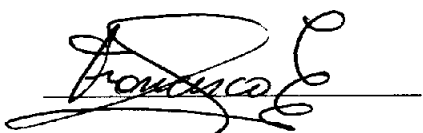
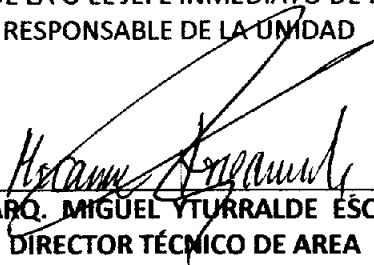
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **ARQ. LILIAN RICAURTE**  
 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas: SE TRASLADO A LA FUNCIONARIA ARQ. LILIAN RICAURTE PARA ASISTIR A UNA REUNIÓN DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE CENTROS HISTÓRICOS DEL CANTÓN GUARANDA PROVINCIA DE BOLIVAR. Productos Alcanzados**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

**En caso de haber utilizado transporte público:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	10/12/2015	10/12/2015	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	09H30	20H00				
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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - GUARANDA - GQUIL	10/12/2015	09H30	10/12/2015	20H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
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: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA			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. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 466**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5  
RUC

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad GUAYAQUIL

Fecha de Vigencia Desde 2015-12-10 Hora 09:30 Hasta 2015-12-10 Hora 20:00

Motivo PARA ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE CENTROS HISTÓRICOS DEL CANTÓN GUARANDA.

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-12-10

No. Comunicación Memorando Nro. 0482-PM-2015-  
INPC-R5

Lugar Origen OFICINAS INPC REGIONAL 5

Lugar Destino GUARANDA-PROV. DE BOLIVAR

Kilometraje Inicio 278724

Kilometraje Fin 279324

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0912573771 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GXI0517 Marca / Modelo CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

Color PLATEADO Número Matrícula 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ARQ. ROSEMARY RICAURTE MENDOZA Cargo ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL

Realizado Por MAINATO CERCADO SANTIAGO DARIO

Fecha de Emisión 2015-12-10





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. 0482-PM-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 09 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULO PARA ASISTENCIA A LA REUNIÓN DE  
COMISIÓN DE PATRIMONIO EN EL CANTÓN GUARANDA

De mi consideración:

En atención a su disposición, a pedido verbal del Sr. Mauricio Ruiz, Consejal del cantón Guaranda, solicito a usted, autorice a quien corresponda, la salida del vehiculo institucional para asistir a la reunión de trabajo de la Comisión de Centros Históricos del cantón Guaranda, convocada para el con el día 10 del diciembre del 2015, a las 14H00.

Datos de la comisión:

Funcionarios: Arq. Lilian Ricaurte  
Lugar de la comisión: Bolívar, cantón Guaranda  
Fecha: 10 de diciembre del 2015  
Itinerario: Guayaquil - Guaranda - Guayaquil  
Salida: 9 H00  
Llegada: 20 H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL**

Copia:

Sr. Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado,  
**Analista de Contabilidad**

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:		961	14   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


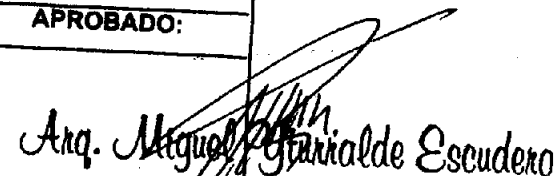
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>\$1,200.00</b>	
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 6 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICAURTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0488-DR-2015-INPC-R5

#### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Funcionario Responsable</small>	 <b>Arq. Miguel Estuardo Escudero</b> <b>Director Técnico de Área - Regional 5</b> <b>Instituto Nacional de Patrimonio Cultural</b>
FECHA: 14/10/2015		