

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	01	2015	85 / 62
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DAF-01	43

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713850749	MUNOZ RIVERA KATIHUHZKA IVANOVA				

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-MUNOZ RIVERA KATIHUHZKA IVANOVA CONTADORA COMISION SANTO DOMINGO 14-01/2015 LLEVAR FISICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA PAGO DIFERENAL DE CONVENIO DE COOPERACION INSTITUCIONAL GAD STO DOMINGO CERTIFICACION 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2015	Financiero Responsable	Director Financiero

611434102

012 85

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

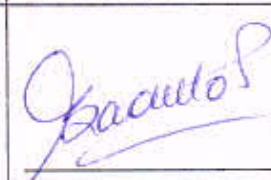
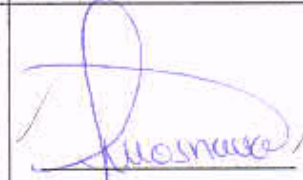
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	01	2015	62	62
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DAF-01	43	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1713850749	MUNOZ RIVERA KATIHUHZKA IVANOVA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

G	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-MUNOZ RIVERA KATIHUHZKA IVANOVA CONTADORA COMISION SANTO DOMINGO 14-01/2015 LLEVAR FISICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA PAGO DIFERENAL DE CONVENIO DE COOPERACION INSTITUCIONAL GAD STO DOMINGO CERTIFICACION 23

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2015-01-14



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

FECHA: 13/01/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	REGISTRO	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
MUNOZ VALENZUELA 171862249	CONTADOR			1	14-ene	14-ene	80				40,00			40,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Santo Domingo														

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Oufio Muñoz Kariukris, pago de viatico por comision a Santo Domingo del 14.01.2015 a Llevar el físico de oficio firmado por la Directora Ejecutiva en comision a oficio GALWSD-SG-2014-0726-OF del 11 de diciembre del 2014, sobre pago de diferencia de Convenio de Cooperación Interinstitucional entre el Gobierno Autónomo Descentralizado de Santo Domingo y el INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: For Guaman

cur 62

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

13 ENE 2015

Hora:
Firma: 
Fiso

00000063

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (DAF No.01)	FECHA DE SOLICITUD (14-01-2015)
---	---------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: KATHIHZKA MUÑOZ RIVERA		PUESTO QUE OCUPA: CONTADOR GENERAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA CUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa Financiera	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
14/01/2015	06:00	14/01/2015	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
KATHIHZKA MUÑOZ RIVERA, ANA GOMEZ MANCHENO Y CONDUCTOR.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE-LLEVAR EL FISCIO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA DE CUTIVA, EN CONTESTACION A CHC/D GADM/SO/2014-0736-OF DE 11 DE DICIEMBRE DE 2014, SOBRE PAGO DE DIFERENCIA DE CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN SANTO DOMINGO Y EL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL, PARA LA ASESORIA TÉCNICA, CONTROL Y EVALUACIÓN DE VARIAS OBRAS RELACIONADAS CON LOS FONDOS DE SALVAMENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL., SUSCRITO EN EL AÑO 2005.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO	14-01-2015	06H00	14-01-2015	20H00



INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:


PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 12250048725
--------------------------------	---------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
KATHIHZKA MUÑOZ RIVERA NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR 1713850749	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Angelita Suasnavas

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. • 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 en casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegada.
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA 	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INST. TUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION:		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	15
Unid. Deso:					

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	MONT
01	03	003	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	03	000	001	530303	1701	001	0300	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	03	000	001	530803	1701	001	0300	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	03	000	001	530301	1701	001	0800	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$47,200.00
TOTAL										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	_____ J. Pedro...
FECHA:		
13/01/2015		

13/01/2015

01185



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.1	FECHA DE INFORME (19-01-2015)
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KATIHUSKA MUÑOZ RIVERA	PUESTO QUE OCUPA: CONTADORA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANA GÓMEZ MANCHENO
Nombre del señor Conductor: PATRICIO ARIAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

MIÉRCOLES 14 DE ENERO DE 2015

TRASLADARNOS DE COMISION A STO DOMINGO EL 14/01/2015, AL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO, PARA DEJAR EL FISICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA SOBRE PAGO DE DIFERENCIA DE CONVENIO DE COOPERACION FIRMADO POR LAS DOS INSTITUCIONES.

Productos Alcanzados: DEJAR EL OFICIO EN LA SECRETARIA DEL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO, EL MISMO QUE FUE DIRECCIONADO A LA DIRECCION DE PLANIFICACION PARA QUE EL ANALISTA ENCARGADO DE UN INFORME SOBRE EL PENDIENTE DE PAGO DE LA DIFERENCIA DEL CONVENIO ENTRE LAS DOS INSTITUCIONES EN RAZON DE TRATARSE DE LAS ALDEAS COLORADAS DONDE EL INPC, BRINDO EL ASESORAMIENTO TECNICO CONTROL Y EVALUACION DE VARIAS OBRAS RELACIONADAS CON LOS FONDOS DE SALVAMENTO DL PATRIMONIO CULTURAL SUSCRITO EN EL 2006..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/1/2015	14/1/2015	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	06H45	20H00	

TRANSPORTE


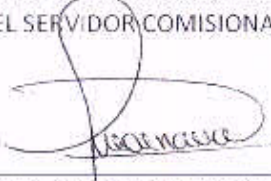
TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA
---------	-----------	--------	---------

Ben Guano

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

15:50
20:00

15/01/15

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hr:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hr:mm
INSTITUCIONA: L						
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: KATIHUZCA MUÑOZ			<p>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.</p>			
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: MBS. ANGELITA SUASNAVAS CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA			 NOMBRE: MBS. ANGELITA SUASNAVAS FLORES CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA			