

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|--------------------------|----------------|--|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 019 01 2015 | 86 | 63 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | DAF-002 | 44 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1708480999 | GOMEZ MANCHENO ANA MARISOL | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Vialicos 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-GOMEZ MANCHENO ANA MARISOL ANALISTA DE PRESUPUESTO COMISION STO DOMINGO 14/01/2015 LLEVAR FISICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA SOBRE PAGO DE DIFERENCIA DE CONVENIO DE COOPERACION CON GAD STO DOMINGO CERTIFICACION 23

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 19/01/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

[Handwritten notes]

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 | 63 | 63 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | DAF-002 | 44 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación: | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1708480999 | GOMEZ MANCHENO ANA MARISOL | | | | |

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-GOMEZ MANCHENO ANA MARISOL ANALISTA DE PRESUPUESTO COMISION STO DOMINGO 14/01/2015 LLEVAR FISICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA SOBRE PAGO DE DIFERENCIA DE CONVENIO DE COOPERACION CON GAD STO DOMINGO CERTIFICACION 23

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 14/01/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

000002



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 | SUBSISTENCIA | COMUNAL | PEaje | VALOR A RECIBIR |
|---------------------------------------|-----------------------|--------|--------|---------|--------|--------|------------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|---------|-------|-----------------|
| LUIS ZAMA 1705492859 | ANUESTA DE PRESIDENTE | | | 1 | 14-ene | 14-ene | 80 | | | | 40.00 | | | 40.00 |
| TOTAL PLANILLA DE PAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO DE LA COMISION: Santo Domingo | | | | | | | | | | | | | | |

AFILIACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N. MPL 2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito Gomez Ara, pago de viatico por comision a Santo Domingo del 14/01/2015 a Llevar el fecho de oficio firmado por la Directora Ejecutiva en contestacion a oficio GADMSD-SG-2014-0726 OF del 11 de diciembre del 2014, sobre pago de diferencia de Cooperacion Interinstitucional: entre el Gobierno Autonomo Descentralizado de Santo Domingo y el INPC.

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| Contabilidad | Tesoreria |
| Responsable | |

cur 63

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

13 ENE 2015

Hora: 15:50
 Firma:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-DAF No.02

FECHA DE SOLICITUD (13.01.2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA GOMEZ MANCHENO

PUESTO QUE OCUPA

SERVIDORA PUBLICA S

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTO DOMINGO

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

Dirección Administrativa Financiera

FECHA SALIDA

14/01/2015

HORA SALIDA

06:00

FECHA LLEGADA

14/01/2015

HORA LLEGADA

20:00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: LLEVAR EL FÍSICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA, EN CONTESTACIÓN A OFICIO GADMSD-SG-2014-0726-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 ASESORÍA TÉCNICA, CONTROL Y EVALUACIÓN DE VARIAS OBRAS RELACIONADAS CON LOS FONDOS DE SALVAMENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL, SUSCRITO EN EL AÑO 2006.

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
DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

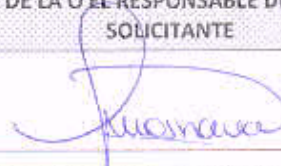
No. DE CUENTA: 5644357800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



 ANA GOMEZ MANCHENO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
1708480999

 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

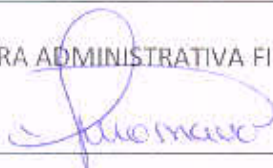


NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Mgs. Angelita Suasnavas

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



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 de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---------------------------------|
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (DAF No. 02) | FECHA DE SOLICITUD (13-01-2015) |
|---|---------------------------------|

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|-------------|---|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA GÓMEZ MANCHENO | | PUESTO QUE OCUPA SERVIDORA PÚBLICA 5 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE 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: ANA GÓMEZ MANCHENO, KATHIUHZKA MUÑOZ RIVERA Y CONDUCTOR.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: LLEVAR EL FÍSICO DE OFICIO FIRMADO POR LA DIRECTORA EJECUTIVA, EN CONTESTACIÓN A OFICIO GADM53-SS-2014-0726 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 ASESORÍA TÉCNICA, CONTROL Y EVALUACIÓN DE VARIAS OBRAS RELACIONADAS CON LOS FONDOS DE SALVAMENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL., SUSCRITO EN EL AÑO 2006.

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> |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO | 14-01-2015 | 06H00 | 14-01-2015 | 20H00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

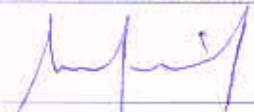
| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| PROGRAMA: <input type="text"/> | PROYECTO: <input type="text"/> | ACTIVIDAD - TAREA: <input type="text"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|---|

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA 5644357800 |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---------------------------------------|---|


ANA GÓMEZ MANCHENO
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
1708480999

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 subsistentes. • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de cesamiento obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| | |

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|
| Institución: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | | 23 | 13 01 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 | MONT |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|-----------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 570102 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes | \$1,200. |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viajes y Subsistencias en el Interior | \$39,000. |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Combustibles y Lubricantes | \$4,000. |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$3,000. |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 547,200. |
| 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 FECHA: 13/01/2015 |  _____ Responsable de gastos | _____ Director General |

0000003

02/01/15



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.2 | FECHA DE INFORME (19-01-2015) |
|--|-------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA GOMEZ MANCHENO | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PRESUPUESTO |
| 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: KATHUHUSKA MUÑOZ
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 electivamente 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 |
|---------|-----------|--------|---------|
|---------|-----------|--------|---------|



RECIBIDO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 15/01/15
Hora: 15:00
Firma: [Handwritten Signature]

15/01/15

| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
|--|------------|------|---|---------------|---------------------|---------------|
| INSTITUCIONAL | | | | | | |
| <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 | | | |
|  | | | <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> | | | |
| NOMBRE: ANA GOMEZ MANCHENO | | | | | | |
| 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 | | | |