# 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 | | 024 / 06 / 2015 | 4390 / 4367 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-CS-15 | 1936 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS (RPA RTO DEV) |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 1710168772 RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO | | |

## 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-RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO PERIODISTA COMISION MANABI 26-06-2015 APLICACION DE ENTREVISTAS A POSTULANTES CP 631

Administ...

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>24/06/2015 | 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 | | 024 | 06 | 2015 | 4390 | 4367 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-CS-15 | 1936 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710168772 | RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO | | | |

## D E D U C C I O N E S

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>24/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Dol 24390

# 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 | | 024 06 2015 | 4367 | 4367 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-CS-15 | 1936 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS (RPA RTO DEV) |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 1710168772 RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO | | |

## 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-RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO PERIODISTA COMISION MANABI 26-06-2015 APLICACION DE ENTREVISTAS A POSTULANTES CP 631

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>24/06/2015 | 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 | | 024 | 06 | 2015 | 4367 | 4367 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-CS-15 | 1936 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710168772 | RUIZ BUSTAMANTE PATRICIO | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>24/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

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

FECHA 24/06/2015

| NOMBRES | CARGO | ZONA A | ZONA B | NO DIAS | DESDE | HASTA | TABLA DE VIATICO | VALOR DEL VIÁTICO DIARIO | MOVILIZACION | ALIMENTACIÓN | SUBSISTENCIA | COMBUSTIBLE | PEAJE | VALOR A RECIBIR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUIZ PATRICIO | PERIODISTA EN PRENSA | | | 1 | 26-jun | 26-jun | 80 | | | | 40,00 | | | 40,00 |
| 1710168772 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL PLANILLA DE PAGO** | | | | | | | | | | | | | | **40,00** |

DESTINO DE LA COMISION: Manabi- Portoviejo

APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Ruiz Patricio, pago de subsistencia a Manabi- Portoviejo del 26/06/2015 a aplicación de entrevistas a postulantes del concursos de meritos u oposicion

| DIRECCION ADMINSTRATIVA FINANCIERA | |
|---|---|
| Control Previo | |
| Contabilidad | Tesorería |
| Responsable | Responsable |

Elaborado por: Flor Guaman

4367

"RECIBIDO PRESUPUESTO

24 JUN 2015

Hora: 10:34

Firma: Pao

INPC

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 2015-CS-15 | 22-JUNIO-2015 |

| VIÁTICOS | | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA |
|---|---|
| RUIZ BUSTAMANTE JORGE PATRICIO | SERVIDOR PUBLICO 4 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| MANABI - PORTOVIEJO | COMUNICACIÓN SOCIAL |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh mm) |
|---|---|---|---|
| 26-JUNIO-2015 | 05H00 | 26-JUNIO-2015 | 21H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Lic. Soraya Analuisa, Lic. Diana Flores y Lic. Patricio Ruiz.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar entrevistas para cubrir la vacante de Periodista Regional, dentro del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí.

## 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-MANABI-QUITO | 26-JUNIO-2015 | 05H00 | 26-JUNIO-2015 | 21H00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

| PROGRAMA | | |
|---|---|---|
| GASTO CORRIENTE X | **DIRECTOR(A)O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:** | |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO | TIPO DE CUENTA | No. DE CUENTA |
|---|---|---|
| PRODUBANCO | AHORROS | 06035418015 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>LIC. PATRICIO RUIZ | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>LIC. ERNESTO TRUJILLO |

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**
(DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ECON. ANGELITA SUASNAVAS

**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

Esta 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

INPC
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
RECIBIDO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Hora: 10:17
Fecha: 24/06/15

## AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE
C C:171016877-2

CCR - 4390

| INPC | Ministerio de Relaciones Laborales |
|---|---|

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DCS-2014-15 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>Quito, 29 de Junio de 2015 |

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Ruiz Bustamante Jorge Patricio | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 4 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí – Portoviejo | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Comunicación Social |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lic. Soraya Analuisa, Ing. Patricio Bonifaz, Ing. Elizabeth Cárdenas, Lic. Diana Flores y Lic. Patricio Ruiz.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

- Formar parte del Tribunal para llenar la vacante Periodista Regional, dentro del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí.

**Productos Alcanzados:**

- Formularios con los resultados finales del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabí (Entrevistas).

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

**Detalle de gastos realizados**

| No | Clase de Gasto | Monto | N. Documento |
|---|---|---|---|
| 1 | Transporte Movilización de Quito – aeropuerto de Tababela | 15,00 dólares | Factura: 0001292 |
| 2 | Transporte Movilización aeropuerto de Manta a Portoviejo | 6,00 dólares | Factura: 0000105 |
| | **Total** | **21,00 dólares** | |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 26-06-2015 | 26-06-2015 | 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 | 05h00 | 21h00 | |

INPC Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

RECIBIDO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: ..... Hora: 09:42
No. Trámite: ..... Fecha: 29/06/15

| 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- Manabí-Quito | 26-06-2015 | 05h00 | 26-06-2015 | 21h00 |
| | | | | | | |

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: Patricio Ruiz | 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: Ernesto Trujillo<br>CARGO: Director de Comunicación Social | NOMBRE: Ernesto Trujillo<br>CARGO: Director de Comunicación Social |

BOARDING PASS

NAME
RUIZ/PATRICIO

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
MANTA

| FLIGHT | CLASS | DATE | TIME |
|---|---|---|---|
| EQ 0131 | L | 26JUN | 05:50 |

| GATE | BOARDING TIME | SEAT | SMOKE |
|---|---|---|---|
| | 05:20 | 17A | NO |

48

26921328828002C1

BOARDING PASS

NAME
RUIZ/PATRICIO

FREQUENT FLYER NO

FROM
MANTA
TO
QUITO

| FLIGHT | CLASS | DATE | TIME |
|---|---|---|---|
| EQ 0132 | L | 26JUN | 20:45 |

| GATE | BOARDING TIME | SEAT | SMOKE |
|---|---|---|---|
| | 20:15 | 18C | NO |

16

26921328828002C2

TRANSPORTE

FECHA: 26 DE JUNIO DE 2015

AEROTRANSFER

**GUEPARDOTOURS S.A.**

Dirección de la Matriz:
SAN JUNA GARCIA MORENO Y FEBRES CORDERO
e-mail: guepardotransfer@hotmail.com

3567 082 096 90 14 583 593 9690 14 583

# FACTURA

R.U.C 1792385571001
S001 - 001-00
0001292
AUT. SRI. 1115756763
VALIDO HASTA: 17/Octubre/2015
Documento Categorizado: NO

NOMBRE: Fabricio Ruiz
DIRECCION: Santa Rita
R.U.C. o C.I.: 1710168772

CIUDAD: Quito
FECHA: 26-06-2015
TELF.: 0984438584

| CANT. | DETALLE | Precio Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Servicio de Transporte | | |
| | Quito - Babahoyo | | 15,= |
| | | SUBTOTAL | 15,= |
| | | IVA 0 % | |
| | | IVA 12 % | |
| | | TOTAL | 15,= |

MIRANDA SEMBLANTES WILSON JAVIER * RUC. 1714213145001 AUT. 9477 IMP 2391706 / 0984575728-
IMPRESO EL . 17/OCTUBRE/2014 DEL NUMERO 851 AL 1850 ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE - RECIBI CONFORME

**DELGADO CARREÑO RIGOBERTO ERACLIDES**

*COOP. DE TAXIS AEREOPUERTO ELOY ALFARO Nº. 37*

Dirección: Parroquia Tarqui Barrio Las Azucenas s/n Telf.: 052 920134
Manta - Manabí - Ecuador

**R.U.C.: 1302372865001** DOCUMENTO *NO* CATEGORIZADO

**FACTURA** **Aut. S.R.I. Nº 1117041277**

Fecha de Autorización 05/06/2015 S-001-001-00 0000105

Sr. (es): Patricio Ruiz

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 26 | 06 | 15 |

Fecha de Emisión

R.U.C. 1710168772 Guía de Remisión

Dirección: Quito Telf.: 0984438581

**POR LO SIGUIENTE:**

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P/Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Movilización | | 6,= |
| | aeropuerto de | | |
| | Manta a Portoviejo | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1 Lx2 101 al 150 Valido para su Emisión hasta 05/06/2016
*Original: Adquirente *Copia: Emisor

| | |
|---|---|
| Sub-Total $ | 6,= |
| Descuento $ | |
| 12 % I.V.A. $ | |
| 0 % I.V.A. $ | |
| TOTAL $ | 6,= |

Firma Autorizada Firma Cliente

Roque Fernando Onofre Villamar Zambrano R.U.C 1303559726001 Aut. Graf. # 1177 Imprenta Lussetto Calle 14 s/n y Av. 2 y 3 Telf.-420198 Manta